介護保険 〔要介護認定・要支援認定 / 要介護更新認定・要支援更新認定〕 申請書

新

波佐見町長　様

次のとおり申請します。　　　　　　申請年月日　　令和　　年　　月　　日

被保険者	被保険者番号	0 0 0 0 0	個人番号		
	医療保険 保険者名		保険者番号		
	医療保険 被保険者証	記号	番号	枝番	
	フリガナ		生年月日	大・昭　　年　　月　　日	
	氏　　名		性　　別	男　・　女	
	住　　所	〒859－37 波佐見町　　　　郷　　　　番地　　電話番号			
	前回の要介護認定の結果等 ＊要介護・要支援更新認定場合のみ記入	要介護状態区分　1　2　3　4　5　　要支援状態区分　1　2			
		有効期間　　　年　　月　　日　から　　　年　　月　　日			
	過去６月間の介護保険施設・医療機関等入院、入所の有無	介護保険施設の名称等・所在地	期間　年　月　日～　年　月　日		
		介護保険施設の名称等・所在地	期間　年　月　日～　年　月　日		
		医療機関等の名称等・所在地	期間　年　月　日～　年　月　日		
	有　・　無	医療機関等の名称等・所在地	期間　年　月　日～　年　月　日		

申請者氏名		被保険者との続柄	
申請者住所	〒 電話番号		
提出代行者名称	該当に○（地域包括支援センター・居宅介護支援事業者・指定介護老人福祉施設・介護老人保健施設・指定介護療養型医療施設）		

主治医	主治医の氏名		医療機関名	
	所在地	〒 電話番号		

第２号被保険者（40歳から64歳の医療保険加入者）のみ記入

特定疾病名	

介護サービス計画の作成等介護保険事業の適切な運営のために必要があるときは、要介護認定・要支援認定にかかる調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見、及び主治医意見書を波佐見町から地域包括支援センター、東彼杵郡在宅医療・介護連携支援センター、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者若しくは介護保険施設の関係人、主治医意見書を記載した医師又は認定調査に従事した調査員に提示することに同意します。

本人氏名

代筆者氏名

（裏面へ続く）

訪問調査の前に

１．認定を受ける方の家族構成を教えてください。

一人暮らし　　　家族と同居　　　入所（入院）中

（　　　　病棟　　　　号室）

２．訪問調査に立ち会っていただける方をご記入ください。

フリガナ

氏　名　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　　　）

連絡先　電話　　　　　　　　　（自宅・自宅外　　　）

携帯

連絡が取りやすい時間帯　午前・午後　　時　　分ごろ

３．デイサービスやデイケアのため、訪問調査に都合の悪い曜日等はありますか？（該当するものに○）

月　・　火　・　水　・　木　・　金　　その他（　　　　　）

４．そのほか調査に当たって注意することはありませんか？

※新規（区分変更）申請の方にお伺いします。
どのようなサービスを希望されますか？

・訪問介護（ヘルパーによる身体介護・生活援助）
・訪問看護
・訪問入浴介護
・訪問リハビリ
・通所介護（デイサービス）
・通所リハビリ（デイケア）
・ショートステイ
・福祉用具貸与／購入
・住宅改修
・施設入所

申請に至った主な理由

脳血管疾患	衰弱	転倒･骨折	認知症	リウマチ･関節炎	心臓病	風邪･肺炎	その他

※腰痛･膝痛、廃用症候群などはその他に分類

○現在の状態や実際の介助の状況について

１．　能力で評価する項目について（自分でできない項目に○）；

①　a.寝返り　b.起き上がり

②　座位保持（１０分程度）

③　両足での立位保持（１０秒程度）

④　歩行（5ｍ程度）

⑤　立ち上がり（椅子からの立ち上がり）

⑥　片足での立位保持（１秒程度）

⑦　聴力　／　１.普通　2.やや難聴　3.難聴　　＊該当する番号に○

⑧　記憶・理解　→　a.日　課　b.短期記憶　c.季　節　d.場　所

２．　介助の方法で評価する項目（介助している項目に○）；

①　洗身（石鹸等をつけて全身を洗うこと）

②　a.つめきり　b.歯磨き等　c.洗　顔　d.整　髪

③　移乗（「ベッドからいす」等へ乗り移ること）

④　移動（「自室からトイレ」等への移動）

⑤　食事摂取（食卓での状況）

⑥　排尿（ズボン等の上げ下げ、陰部の清拭、後始末、オムツ等の交換など）

⑦　排便（排尿と同じ。）

⑧　更衣（衣服の着脱を行うこと。準備等は含まない。）

⑨　薬の内服（薬や水の準備、薬を飲む行為）

⑩　金銭管理・買い物（収支の把握や管理・代金の支払いなど）

３．　有無で評価する項目（有の場合、該当する項目に○）；

①　外出頻度　／　１.週１回以上　2.月１回以上　3.外出しない

②　物を盗られたなどと被害的になる。

③　事実と異なる話（作り話）をする。

④　感情が不安定になる。（突然、泣き出したり、怒り出したりする。）

⑤　昼夜逆転がある。

⑥　しつこく同じ話をする。

⑦　周囲に迷惑になるような大声を出す。

⑧　介護に抵抗する。（言っても従わない場合は含まない。）

⑨　一人で外に出たがり目が離せない。

⑩　いろいろなものを集めたり、無断で持ってくる。（収集癖）

⑪　物を壊したり、衣類を破いたりする。

⑫　ひどい物忘れがある。

⑬　自分勝手に行動する。

⑭　集団行動に適応（参加）できない。

⑮　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）