

<介護認定申請受付カード>

(平成 年 月 日)

申請者住所； 川棚町 (電話；)

申請者氏名； (生年月日； / 歳)

(代理者：窓口に来られた方)

住 所； (電話；)

氏 名； (続柄；)

(担当ケアマネージャー)

事業所名；

担当者名； (電話；)

○申請区分； 1新規 ・ 2更新 ・ 3変更

○現在の状況； 1在宅(調査場所；) ・ 2施設(施設名；)

3入院(病院名；) (入院日；)

(入院の原因；)

○同居家族； 有 ・ 無

○希望する(更新の場合は、現在受けている)サービス；

1在宅サービス()

訪問系サービス利用中の場合の利用曜日(月火水木金土日)

通所系サービス利用中の場合の利用曜日(月火水木金土日)

※利用している曜日に○をしてください。

2施設サービス()

○認定調査時の立会者； (続柄；)

(電話；)

(携帯；)

※連絡可能な時間帯 : ~ :

※介護保険班記入欄

保険証回収； 有 ・ 無

結 果； 申請書提出 ・ 保留 ・ 未提出 ・ その他

そ の 他；



○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○）；

- ア a.寝返り b.起き上がり
イ 座位保持（10分程度）
ウ 両足での立位保持（10秒程度）
エ 歩行（5m程度）
オ 立ち上がり（椅子からの立ち上がり）
カ 片足での立位保持（1秒程度）
キ 聴力 / 1.普通 2.やや難聴 3.難聴 *該当する番号に○
ク 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○）；

- ケ 洗身（石鹸等をつけて全身を洗うこと）
コ a.つめ切り b.歯磨き等 c.洗顔 d.整髪
サ 移乗（「ベッドからいす」等へ乗り移ること）
シ 移動（「自室からトイレ」等への移動）
ス 食事摂取（食卓での状況）
セ 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）
ソ 排便（排尿と同じ。）
タ 更衣（衣服の着脱を行うこと。準備等は含まない。）
チ 薬の内服（薬や水の準備，薬を飲む行為）
ツ 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○）；

- テ 外出頻度 / 1.週1回以上 2.月1回以上 3.外出しない
ト 物を盗られたなどと被害的になる。
ナ 事実と異なる話（作り話）をする。
ニ 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。）
ヌ 昼夜逆転がある。
ネ しつこく同じ話をする。
ノ 周囲に迷惑になるような大声を出す。
ハ 介護に抵抗する。（言っても従わない場合は含まない。）
ヒ 一人で外に出たがり目が離せない。
フ いろいろなものを集めたり，無断でもってくる。（収集癖）
ヘ 物を壊したり，衣服を破いたりする。
ホ ひどい物忘れがある。
マ 自分勝手に行動する。
ミ 集団行動に適応（参加）できない。
ム その他（ ）