

要介護認定申請確認票

認定調査員が訪問する際の参考にさせていただきますので、ご本人の状況についてご記入ください。

被保険者氏名		立会い	☐ 有 ・ ☐ 無
記入者氏名	※被保険者様と同一の場合には記入不要です 続柄()	調査日程 の 連絡先	①
調査に立ち会う方	※ご記入者様と同一の場合は記入不要です 関係()		②
調査を希望する 曜日と時間帯	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 AM ・ PM		③
調査場所	☐ 自 宅		
	☐ 入院中【病院名： 入院の原因【		
	退院予定 年 月 日 退院後の所在地 ・ 自宅 ・ その他()		
	転院予定 年 月 日 転院先： ・ 未定		
家族の状況	☐ 家族同居(日中： 家族在宅 独居) ☐ 夫婦のみ ☐ 独居 ☐ その他()		
介護が必要と なっている 主な病気や症状等	疾患名：		
既往歴			
現在利用中の サービス			
希望のサービス (複数可)	☐ 通所系のサービス ☐ 訪問系サービス ☐ 福祉用具のレンタル ☐ 短期入所 ☐ 施設入所 ☐ その他()		

※ 下記より新規申請・区分変更申請の方のみご回答ください

申請の動機		☐ 勧められた （ ☐ 医 師 ☐ ソーシャルワーカー・相談員 ☐ その他 ） ☐ 本人が利用したい ☐ 家族が利用したい			
区分変更の場合のみ記入		変更後のサービス予定を具体的に記入ください			
日常生活の状況	歩 行	☐ 支障なし ☐ 杖や押し車など掴まれば歩ける ☐ 体を支えられて歩く ☐ 歩けない			
	食 事	☐ 支障なし ☐ 介助で食べている ☐ 食べていない （ ☐ 経管栄養 ☐ 点滴 ）			
	排 泄	手段（ ☐ トイレ ☐ ポータブルトイレ ☐ オムツ等 ）を使用 ☐ 支障なし ☐ 介助が必要（ トイレまでの誘導 ズボンの上げ下げ オムツ等の交換 ） ☐ その他（ 人工肛門 カテーテル ）			
	会 話	☐ 支障なし ☐ 簡単な事に限られる ☐ 難しい ☐ 筆談が必要			
	認知症	問題行動 ☐ 無 ☐ 有 例えば … 物忘れ 暴言・暴行 徘徊 介護抵抗 昼夜逆転 等 ※ 有を選択した場合は裏面、認知症問診票へご記入ください。			
原因が交通事故の場合にご記入ください		事故発生日	年 月 日	示談の有無	☐ なし ☐ あり（ 示談日： 年 月 日 ）
※ 調査時に配慮することがありましたらご記入ください。					

次の行動はありますか？ ご家族の方が、気になる点をご記入下さい。

※1か月以内に該当する行動がある場合は□に✓し、頻度欄に○をつけ具体的な行動もご記入下さい。1か月より前にあった場合、「以前あり」に○をつけて下さい。

被保険者氏名 _____ 記入者氏名 _____ 関係() _____ 記入日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

		1か月以内の頻度		以前あり	具体的な行動
		週)1～7回	月)1～3回		
3-1	☐ 意思を相手に伝えられない。言いたい言葉が出ない。【意思伝達】				
3-2	☐ 日付曜日や時間の感覚がない。【日課】				
3-4	☐ 5分・10分前のことを忘れてしまう。【短期記憶】				
3-6	☐ 季節が分からない。夏に重ね着したり、冬に薄着だったりする。【季節】				
3-7	☐ 自分のいる場所が分からなくなる。家にいるのに家に帰る等と言う。【場所】				
3-8	☐ 目的なくウロウロと動き回る。【徘徊】				
3-9	☐ 居室や家から出ると戻れない。トイレ等の場所が分からない。【戻れない】				
4-1	☐ 物を盗られた等の被害妄想がある。【被害的】				
4-2	☐ 都合良く話をする。見えないものが見える等と訴える。【作話】				
4-3	☐ 急に怒り出す・泣き出す・笑い出す。興奮状態に陥る。【感情失禁】				
4-4	☐ 夜間寝ないため、日中寝ていて生活ができない。【昼夜逆転】				
4-5	☐ 同じ話を一日何度もしつこく繰り返す。【同じ話】				
4-6	☐ 大声で暴言を吐く、暴力をふるう。奇声を発する。【大声】				
4-7	☐ 介護に手を払って抵抗する。【介護抵抗】				
4-8	☐ 「家に帰る」と言って落ち着かなくなる。【帰宅願望】				
4-9	☐ 一人で外に出ようとしてしまい、目が離せない。【一人で出たがる】				
4-10	☐ 物を集める、無断で持ってくる。同じ物ばかり買ってくる。【収集癖】				
4-11	☐ 物や衣類を壊したり、破いたりする(しようとする)。【破壊行動】				
4-12	☐ 食事したことを忘れてしつこく催促する、火の不始末等。【ひどい物忘れ】				
4-13	☐ 独り言や独り笑いをする。【独語】				
4-14	☐ オムツや点滴を外す、便をいじる等場面に見合わない行動。【自分勝手】				
4-15	☐ 話がコロコロ変わる、質問と関係のない話をする。【話がまとまらない】				
5-3	☐ できる・できないことが理解できない。物事の手順が分からない。【判断能力】				

その他、ご家族の方がお困りになっている行動等があればご記入下さい。

以上です。ご協力ありがとうございました。