

介護保険申請書の添付資料

記入 月日	平成 年 月 日	記入者氏名																							
本人氏名			電話番号 ()																						
現在の 状況	<p>1. 在宅 (1人暮らし 高齢者夫婦世帯 その他同居者あり)</p> <p style="margin-left: 20px;">調査先 (現在の住所地 ・ それ以外)</p> <p>2. 入所中 (施設名)</p> <p>3. 入院中 (医療機関名)</p> <p style="margin-left: 20px;">入院期間→ (平成 年 月 日～平成 年 月 日退院予定)</p>																								
調査に 当たっ ての留 意事項	<p>1. 家族等、調査に立会いされる方はいますか。</p> <p>① なし →本人との電話連絡 (可能 やや問題あり できない)</p> <p style="margin-left: 40px;">→本人との意志疎通 (可能 やや問題あり できない)</p> <p>② あり</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 35%;">氏名</th> <th style="width: 10%;">続柄</th> <th style="width: 15%;">電話番号</th> <th style="width: 35%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">()</td> <td rowspan="3" style="vertical-align: middle;">8:30～17:00までの間に連絡の取りやすい連絡先を記入してください。</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">()</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">()</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 調査上の注意点など該当するものに○をつけて空欄に具体的に記入してください。</p> <p>1 骨折や転倒をしやすい。</p> <p>2 日内変動がある。</p> <p>3 特殊な薬物を使用している。</p> <p>4 島口でないと通じない。</p> <p>5 痴呆症状がある。</p> <p>6 その他。</p> <p>3. 担当の居宅支援事業所</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">事業所名</td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">ケアマネ ジャー</td> <td style="width: 35%;"></td> </tr> </table>				氏名	続柄	電話番号		1			()	8:30～17:00までの間に連絡の取りやすい連絡先を記入してください。	2			()	3			()	事業所名		ケアマネ ジャー	
	氏名	続柄	電話番号																						
1			()	8:30～17:00までの間に連絡の取りやすい連絡先を記入してください。																					
2			()																						
3			()																						
事業所名		ケアマネ ジャー																							