

居宅介護支援事業所	事業所名			
	ケアマネジャー			
	事業所番号			
	住所	〒	-	世田谷区
	電話番号		FAX番号	

利用者情報	ふりがな				
	氏名	男・女			
	生年月日	明治・大正・昭和	年	月 日 (歳)	
	その他	<input type="checkbox"/> 2号被保険者 <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 <input type="checkbox"/> 負担軽減措置対象世帯			
	住所	〒	-	世田谷区	
	電話				
	主介護者	ふりがな			
		氏名	続柄()		
住所		〒	-		
電話					
家族構成図			備考		
◎:主介護者					

介護保険情報	被保険者番号		保険者	世田谷区・区外()
	介護度	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 区分変更中		
		<input type="checkbox"/> 事業対象者 <input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2		
		<input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5		
	有効期限	年	月	日 ~ 年 月 日
【交付年月日】 年 月 日 / 【認定年月日】 年 月 日				
負担割合	割	年	月	日 ~ 年 月 日

利用希望詳細	コース	【介護給付】	<input type="checkbox"/> 一般デイコース	<input type="checkbox"/> 認知症対応型デイコース
		【総合事業】	<input type="checkbox"/> 現行相当サービス	<input type="checkbox"/> サービスA
	希望曜日	月・火・水・木・金・土・その他()		
	希望利用時間	<input type="checkbox"/> 5-6時間 <input type="checkbox"/> 6-7時間 <input type="checkbox"/> 7-8時間 <input type="checkbox"/> その他()		
	通所形態	<input type="checkbox"/> ワゴン車送迎 (ステップ乗車可能・車イス乗車)		
		<input type="checkbox"/> 自主通所 (家族の付き添い 有・無)		
入浴希望	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (一般浴・リフト浴)			
利用目的				

主治医	病院名	
	主治医名	
	住所	
	電話	
	備考	

医療情報	既往歴	
	主疾病	
	疾病・障害の 具体的状況や 留意点など	
	医療処置	無・有 ()
	感染症	無・有 ()
	精神状態	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 認知症あり() <input type="checkbox"/> 精神障害あり()
	認知症高齢者 日常生活自立度	正常・Ⅰ・Ⅱa・Ⅱb・Ⅲa・Ⅲb・Ⅳ・M
	具体的な状況 留意点など	

ADL	移動	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 介助 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 車椅子 (メモ:)
	食事	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助など <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> その他() (メモ:)
	排泄	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> カテーテル <input type="checkbox"/> 人工肛門 (メモ:)
	入浴	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助など <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> その他() (メモ:)
	特記事項	

【施設使用欄】