

申請者(対象者)の状況

(申請日 令和7年12月1日)

被保険者番号 12345	住所 旭市二の2132	フリガナ アサヒ タロウ 氏名 旭 太郎	生年月日 ○年△△月□□日 (○○歳)	大昭
-----------------	----------------	-------------------------------	---------------------------	----

家族構成(長男夫婦、孫2人) 主介護者の続柄(長男)

申請者 の 心 身 の 状 況	申請が必要になった病気や原因等 自宅の玄関で転倒をし、左足首を骨折。骨折は治ったが、一人では歩けなくなってしまった。外に出るときは車いすを使っているが、自宅内は狭くて車いすが使えず移動が大変。日中一人になってしまふので心配。臥床時間も増えているため、認知機能も低下傾向。		・第三者行為 (ありなし)
	変更申請の理由 □身体の変化 □認知機能の低下 □環境の変化 □その他		詳細な内容 ※変更申請の場合は、こちらに詳細な内容の記入をお願いします。
	屋内歩行	□自立歩行 □補助具を使用(使用しているもの:) <input checked="" type="checkbox"/> 歩行できない(違う、車椅子等)	
	排泄	□自立 <input checked="" type="checkbox"/> 介助が必要(立位に精一杯なためズボンの上げ下げ、水洗等に介助が必要)	
	コミュニケーション	<input checked="" type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> ある程度可能 <input type="checkbox"/> 困難な事が多い <input type="checkbox"/> できない	
	聴力	□普通 <input checked="" type="checkbox"/> やや遠い <input type="checkbox"/> 耳元で大声で <input type="checkbox"/> 全く聞こえない	
	日常生活に支障があるような認知症状はありますか?	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	⇒状況を教えてください 食べた直後に「食べていない」と怒りだすことが週1回ある。 また、昼夜逆転もあり夜中に「おーい」と家族が来るまで叫ぶことが週2~3回ある。

サービス内容

□希望 <input type="checkbox"/> 利用中 訪問介護()曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 利用中 通所介護(火、木)曜日	□住宅改修費支給	
□希望 <input type="checkbox"/> 利用中 訪問入浴()曜日	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 利用中 通所リハビリ()曜日	□居宅療養管理指導	
□希望 <input type="checkbox"/> 利用中 訪問看護()曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 利用中 福祉用具貸与(5)品目	□施設等への入所	
□希望 <input type="checkbox"/> 利用中 訪問リハビリ()曜日	品目名(介護ベッド、柵等)	□短期入所()	
高齢者サービス	□おむつ支給	□配食サービス	□緊急通報装置
居宅介護支援事業所	(担当ケアマネジャー)		

窓口に来た方	氏名: 旭 二郎 (続柄 長男)	電話番号 0479-00-0000
	住所: 旭市二の2132番地	
調査連絡先	※ 調査立会い希望 <input checked="" type="checkbox"/> ・無)	日中連絡のとり易い電話番号
	氏名: 旭 二郎 (続柄 長男)	① 090-0000-0000
	住所: 旭市二の2132番地	② _____
調査場所が現住所と異なる場合(住所又は施設名) (市外の場合は地図添付)		
調査時の注意事項(対応や駐車など)		

受診状況	□定期的に受診 (前回受診日 △月 □日) (次回受診日 月 日)	□入院(所)中 (いつから ~) 病院・施設名() (入院中の病棟名 階 号室)
	□不定期に受診 (最終受診日 月 日) □未受診 (受診予定日 月 日)	□退院予定 (月 日頃 ・ 未定)

市記入欄	被保険者証の回収 給付の制限 認定切れ申請	□有り □有り □有り	□無し □無し □無し	面接者
------	-----------------------------	-------------------	-------------------	-----