

介護予防・日常生活支援総合事業利用申請書

西郷村長 様

次のとおり申請します。

申請年月日										年		月		日		新規・更新									
被保険者番号										生年月日		明・大・昭		年		月		日							
個人番号										年齢						歳									
フリガナ										性別		男		女											
氏名																									
住所										〒						電話番号									
前回の要介護認定の結果等										要介護状態区分		1		2		3		4		5		経過的要介護			
										要支援状態区分		1		2		事業対象者									
										有効期間		年		月		日		から		年		月		日	
緊急連絡先										氏名				続柄											
										住所		〒												電話番号	

医師から次の病気にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか？	
①脳卒中（脳梗塞・脳出血等）	ある・なし・治療中（病院名：）
②高血圧	ある・なし・治療中（病院名：）
③心臓病（心筋梗塞、心不全等）	ある・なし・治療中（病院名：）
④不整脈（心室性頻拍、発作性上室性頻拍等）	ある・なし・治療中（病院名：）
⑤糖尿病	ある・なし・治療中（病院名：）
⑥その他（病名：）	ある・なし・治療中（病院名：）
（病名：）	ある・なし・治療中（病院名：）
（病名：）	ある・なし・治療中（病院名：）

※包括支援センター職員記入

【障害者控除認定に関する調査】

障害高齢者の日常生活自立度	自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2
認知症高齢者の日常生活自立度	自立・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M

課長	主幹	課長補佐	専門主査	係長	主任主査	主査・係員	□介護保険料 確認済み (/)

【基本チェックリスト】

当てはまる方に○をつけてください。

実施日： 年 月 日

質問項目		回答		判定	
1	バスや電車で1人で外出していますか	0.はい	1.いいえ		
2	日用品の買い物をしていますか	0.はい	1.いいえ		
3	預貯金の出し入れをしていますか	0.はい	1.いいえ		
4	友人の家を訪ねていますか	0.はい	1.いいえ		
5	家族や友人の相談に乗っていますか	0.はい	1.いいえ		
6	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか	0.はい	1.いいえ	/5	/20
7	椅子に座った状態から何もつかまらず立ち上がっていますか	0.はい	1.いいえ		
8	15分くらい続けて歩いていますか	0.はい	1.いいえ		
9	この1年間に転んだことがありますか	1.はい	0.いいえ		
10	転倒に対する不安は大きいですか	1.はい	0.いいえ		
11	6ヶ月間で2～3Kg以上の体重減少がありましたか	1.はい	0.いいえ	/2	
12	身長 cm 体重 Kg (BMI =)	0. 18.5以上	1. 18.5未満	2以上	
13	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	1.はい	0.いいえ	/3	
14	お茶や汁物等でむせることがありますか	1.はい	0.いいえ		
15	口の渇きが気になりますか	1.はい	0.いいえ		
16	週に1回以上は外出していますか	0.はい	1.いいえ	/2	
17	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	1.はい	0.いいえ	16に該当	
18	周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあるとされますか	1.はい	0.いいえ	/3	
19	自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか	0.はい	1.いいえ		
20	今日が何月何日かわからない時がありますか	1.はい	0.いいえ		1以上
21	(ここ2週間)毎日の生活に充実感がない	1.はい	0.いいえ	/5	
22	(ここ2週間)これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった	1.はい	0.いいえ		
23	(ここ2週間)以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる	1.はい	0.いいえ		
24	(ここ2週間)自分が役に立つ人間だと思えない	1.はい	0.いいえ		
25	(ここ2週間)わけもなく疲れたような感じがする	1.はい	0.いいえ		

介護予防ケアマネジメントを作成するために必要があるときには、申請書及び基本チェックリストを地域包括支援センター及び居宅介護支援事業所、総合事業におけるサービス事業等実施者、主治医その他本事業の実施に必要な範囲で関係する者に提示することに同意します。

また、障害者控除に係る障害認定の際、申請書の情報を活用することに同意します。

本人氏名