６／６ページ

認定申請年月日

申請区分

対象者氏名　＿＿

調査員氏名　＿＿

０００＿＿＿＿＿＿＿

２０２２＿＿＿＿

＿＿

２０１３

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

帳票ID

被保険者番号

**認定調査票（特記事項）** 調査日　　　　　年　　月　　日 保険者番号　131128

**１** １ 麻痺等の有無，２ 拘縮の有無，３ 寝返り，４ 起き上がり，５ 座位保持，６ 両足での立位，７ 歩行，８ 立ち上がり，９ 片足での立位,  
10 洗身，11 つめ切り，12 視力，13 聴力

(　)

(　)

(　)

(　)

(　)

**２** 1 移乗，2 移動，3 えん下，4 食事摂取，5 排尿，6 排便，７ 口腔清潔，8 洗顔，9 整髪，10 上衣の着脱，11 ズボン等の着脱，12 外出頻度

(　)

(　)

(　)

(　)

(　)

**３** 1 意思の伝達，2 毎日の日課を理解，3 生年月日を言う，4 短期記憶，5 自分の名前を言う，6 今の季節を理解，7 場所の理解，8 徘徊，  
9 外出して戻れない

(　)

(　)

(　)

(　)

**４** 1 被害的，2 作話，3 感情が不安定，4 昼夜逆転，5 同じ話をする，6 大声を出す，7 介護に抵抗，8 落ち着きなし，9一人で出たがる，  
10 収集癖，11 物や衣類を壊す， 12 ひどい物忘れ，13 独り言・独り笑い，14 自分勝手に行動する，15 話がまとまらない

(　)

(　)

(　)

(　)

(　)

(　)

**５** 1 薬の内服，2 金銭の管理，3 日常の意思決定，4 集団の不適応，5 買い物，6 簡単な調理

(　)

(　)

(　)

**６** 特別な医療

(　)

**７** 1 障害高齢者の日常生活自立度(寝たきり度)，2 認知症高齢者の日常生活自立度

(　)

(　)

Ⅳ　概況調査の特記すべき事項　調査対象者の家族状況、居住環境、日常的に使用する機器・機械の有無等について