

# 3 サービス利用状況

( 年 月 日時点)

在宅利用(認定調査を行った月のサービス利用回数を記入。(介護予防)福祉用具貸与は調査日時点の、特定(介護予防)福祉用具販売は過去6カ月の品目数を記載)

<input checked="" type="checkbox"/> 訪問介護(ホームヘルプサービス)	月 80 回	<input type="checkbox"/> (介護予防)福祉用具貸与	品目
<input type="checkbox"/> (介護予防)訪問入浴介護	月 回	<input type="checkbox"/> 特定(介護予防)福祉用具販売	品目
<input checked="" type="checkbox"/> (介護予防)訪問看護	月 4 回	<input type="checkbox"/> 住宅改修	あり・なし
<input type="checkbox"/> (介護予防)訪問リハビリテーション	月 回	<input type="checkbox"/> 夜間対応型訪問介護	月 日
<input checked="" type="checkbox"/> (介護予防)居宅療養管理指導	月 4 回	<input type="checkbox"/> (介護予防)認知症対応型通所介護	月 日
<input type="checkbox"/> 通所介護(デイサービス)	月 回	<input type="checkbox"/> (介護予防)小規模多機能型居宅介護	月 日
<input type="checkbox"/> (介護予防)通所リハビリテーション(デイケア)	月 回	<input type="checkbox"/> (介護予防)認知症対応型共同生活介護	月 日
<input type="checkbox"/> (介護予防)短期入所生活介護(特養等)	月 日	<input type="checkbox"/> 定期巡回・随時対応型訪問介護看護	月 日
<input type="checkbox"/> (介護予防)短期入所療養介護(老健・診療所)	月 日		
<input type="checkbox"/> (介護予防)特定施設入居者生活介護	月 日		
<input type="checkbox"/> 看護小規模多機能型居宅介護	月 日		
<input type="checkbox"/> 配食サービス	月 回	<input type="checkbox"/> 生活支援員の訪問(日常生活自立支援事業)	月 回
<input type="checkbox"/> 洗濯サービス	月 回	<input type="checkbox"/> ふれあい・いきいきサロン	月 回
<input type="checkbox"/> 移動または外出支援	月 回	<input type="checkbox"/> 市町村特別給付 [ ]	
<input type="checkbox"/> 友愛訪問	月 回	<input type="checkbox"/> ( )	月 回
<input type="checkbox"/> 老人福祉センター	月 回	<input type="checkbox"/> ( )	月 回
<input type="checkbox"/> 老人憩いの家	月 回	<input type="checkbox"/> ( )	月 回
<input type="checkbox"/> ガイドヘルパー	月 回	<input type="checkbox"/> ( )	月 回
<input type="checkbox"/> 身障/補装具・日常生活用具 ( )		<input type="checkbox"/> ( )	月 回
		<input type="checkbox"/> ( )	月 回
直近の入所・入院	<input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設(介護医療院) <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護適用施設(グループホーム) <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護適用施設(ケアハウス等)	<input type="checkbox"/> 医療機関(医療保険適用療養病床) <input type="checkbox"/> 医療機関(療養病床以外) <input type="checkbox"/> その他の施設	施設・機関名 所在地 〒 電話

年金	<input type="checkbox"/> 老齢関係→ ( )	健康保険	<input type="checkbox"/> 国保	<input type="checkbox"/> 協会けんぽ(旧・政管健保)
	<input type="checkbox"/> 障害関係→ ( )		<input type="checkbox"/> 組合健保	<input type="checkbox"/> 日雇い
制度利用状況	<input type="checkbox"/> 遺族・寡婦→ ( )	<input type="checkbox"/> 国公共済	<input type="checkbox"/> 私立学校共済	<input type="checkbox"/> 地方共済
	<input type="checkbox"/> 恩給	<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療	<input type="checkbox"/> 労災保険→ ( )	<input type="checkbox"/> 船員
	<input type="checkbox"/> 特別障害者手当	<input type="checkbox"/> 労災保険→ ( )	<input type="checkbox"/> ( )	
	<input type="checkbox"/> 生活保護	<input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> ( )	
	<input type="checkbox"/> 生活福祉資金貸付	<input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> ( )	
	<input type="checkbox"/> 高齢者住宅整備資金貸付	<input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> ( )	
	<input type="checkbox"/> 日常生活自立支援事業(地域福祉権利擁護事業)	<input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> ( )	
<input type="checkbox"/> 成年後見制度⇒ <input type="checkbox"/> 成年後見 <input type="checkbox"/> 保佐 <input type="checkbox"/> 補助 成年後見人等( )		<input type="checkbox"/> ( )		