

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)訪問入浴介護 月 回 <input checked="" type="checkbox"/> (介護予防)訪問看護 月 4 回 <input type="checkbox"/> (介護予防)訪問リハビリテーション 月 回 <input checked="" type="checkbox"/> (介護予防)居宅療養管理指導 月 4 回 <input type="checkbox"/> 通所介護(デイサービス) 月 回 <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)短期入所生活介護(特養等) 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"/> (介護予防)福祉用具貸与 品目 <input type="checkbox"/> 特定(介護予防)福祉用具販売 品目 <input type="checkbox"/> 住宅改修 あり・なし <input type="checkbox"/> 夜間対応型訪問介護 月 日 <input type="checkbox"/> (介護予防)認知症対応型通所介護 月 日 <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)認知症対応型共同生活介護 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"/> 配食サービス 月 回 <input type="checkbox"/> 洗濯サービス 月 回 <input type="checkbox"/> 移動または外出支援 月 回 <input type="checkbox"/> 友愛訪問 月 回 <input type="checkbox"/> 老人福祉センター 月 回 <input type="checkbox"/> 老人憩いの家 月 回 <input type="checkbox"/> ガイドヘルパー 月 回 <input type="checkbox"/> 身障／補装具・日常生活用具 ()	<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"/> ふれあい・いきいきサロン 月 回 <input type="checkbox"/> 市町村特別給付 [] <input type="checkbox"/> () 月 回 <input type="checkbox"/> () 月 回 <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

制度利用状況	年金 <input type="checkbox"/> 老齢関係→ () <input type="checkbox"/> 障害関係→ () <input type="checkbox"/> 遺族・寡婦→ () <input type="checkbox"/> 恩給 <input type="checkbox"/> 特別障害者手当 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 生活福祉資金貸付 <input type="checkbox"/> 高齢者住宅整備資金貸付 <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"/> 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()	健康保険 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 組合健保 <input type="checkbox"/> 国公共済 <input type="checkbox"/> 私立学校共済 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療 <input type="checkbox"/> 協会けんぽ(旧・政管健保) <input type="checkbox"/> 日雇い <input type="checkbox"/> 地方共済 <input type="checkbox"/> 船員 <input type="checkbox"/> 労災保険→ () その他 <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> ()
--------	--	---