		被保険者氏名(介護保険を受ける	3方の氏名)							
窓口申請時の質問票			※日で手続きされる方							
		来庁者氏名()本人との関係 の情報ご記入ください							
【弟	所規申請 】(<mark>記入例</mark>)	来庁者住所 ()							
		自宅等に訪問します。その際に、心	身の状態についてお伺いします。 							
	考として、下記の質問にお答:									
申請に	請に至った経緯についてお聞かせください。 申請理由が複数ある場合は、複数お選									
	介護申請を希望される理由について、お選びください。 び下さい。									
	1.病気 2.骨折 3	3.物忘れ、認知症の悪化 4)家薬	■ 事が困難 							
1	1. H J/1	3.137.6.4 C. BENALIE - 138.1	1-6以外の理由がある場合は記入							
	5 歩行が困難 6 医師等/	のすすめ 7.その他(<mark>1人で入浴が困</mark>	サ) してください。							
	0.区即守6	のすりの 7.その他(1人で入者が困)	#/							
	①の原因は交通事故等です	か? 1または2をお選び	E+1,							
2	1. はい (2.)いえ		rev.							
上	 病気、ケガについてお聞かせ [。]									
PINILE V	I	<u>、たらず。</u> :病気・怪我等があれば記入してくた	ニ キェ、							
	海豚中、フまじにかがつに	例式・住找寺が め れは記入してくた								
	病名 (腰椎すべり症)時期(R〇年〇月頃)							
	病名(○ ♀ ♀		〇年〇月頃)							
1		もしくは過去にかかった病名や怪我箇								
	病名(また、時期	についても分かる範囲でご記入お願い	します。							
		\ n+++n /	`							
	病名()時期()							
	 病名()時期(,							
	7内位(<i>)</i> 时规()							
▶入院・	手術についてお聞かせください	い。	. 100円に100件の岸腔などで11.エン・							
1	入院中の場合は、入院日と入院先の病院名をご記入下さい。 入院中の方は下記にご記入ください。									
	入院日(R〇年〇月〇日)病院名(O〇病院)									
	手術の有無についてお答え	ください								
2		手術の予定がある	3場合、予定日をご記入下さい。							
	1.これから行う予定である		所が終わっている場合は手術日をご記入下							
	(2.)すでに行った(手術日 R	8○ 年 ○ 月 さい。								

未定

年 ○ 月 ○

退院予定、転院予定が決まっている場合は、予定日と退院

先または転院先をご記入お願いします。

日)

))

退院予定について下記にご記入ください。

有

・その他(

退院・転院の予定(

退院先(自主

退院・転院予定日(RO

3

現在、介助が必要な行為を全てお選びください。	●日常生	活・その他	也必要な	な情報につい	ハてお	聞かせくた	ざい。	·			1	
② 「		現在、	介助が	必要な行為	を全て	お選びく	ださい	0	複数選択 	可能です。		
② (場除や入浴が困難になったので手すりなどをつけたい。 本人の意向をお選びください 複数選択可能です。 ② 家で生活したい □在宅で通いながらサービスを利用したい □訪問介護(ヘルパー)を利用したい □訪問看護・リハビリを利用したい □なの高のをお選びください 複数選択可能です。 ② 家族の意向をお選びください 複数選択可能です。 ② 家族の意向をお選びください 複数選択可能です。 ③ いまっか護したい □な宅で通いながらサービスを利用したい □お問介護(ヘルパー)を利用したい □ お問介護(ヘルパー)を利用したい □ お問介護(ヘルパー)を利用したい □ お問介護(ヘルパー)を利用したい □ はい □ ない □ ない □ ない □ はい □ での他() 現在、病院等で医療保険のリハビリを受けていますか? はい □ いいえ □ での他() ほん・げんき館を利用していますか? はい □ いいえ □ でん・げんき館を利用していますか? はい □ いいえ □ でん・げんき館を利用していますか? はい □ いいえ □ でん・がある場合、必ず○をつけて一一記入はここまでとなります、以下は職員による間取りとな いことがある場合、必ず○をつけてください。 ② 家族構成 □ コーニ記入はここまでとなります、以下は職員による間取りとな ローニ記入はここまでとなります、以下は職員による間取りとな ローニ記入はここまでとなります、以下は職員による間取りとな ローニスはここまでとなります、以下は職員による間取りとな ローニスはここまでとなります、以下は職員による間取りとな ローニスはここまでとなります、以下は職員による間取りとな ローニスとがある場合、必ず○をつけてください。 ② 家族構成 □ 二 国 □ 三 本人 ■ ● 三 死亡 でき はい □ でん ださい。 □ はい □	1	入浴	•	トイレ	•	食事	•	着替え	•	調理・	掃除	
(買い物	•	服薬	•	歩行	•	お金の智	管理・	その他()
本人の意向をお選びください	2							_)
□訪問看護・リハビリを利用したい□住宅改修をしたい□幅祉用具を借りたい□福祉用具を購入したい□施設に入所したい□数日間、泊まれるサービスを利用したい□訪問介護(ヘルパー)を利用したい□訪問看護・リハビリを利用したい□住宅改修をしたい□幅祉用具を借りたい□福祉用具を購入したい□訪問看護・リハビリを利用したい□住宅改修をしたい□幅祉用具を借りたい□福祉用具を購入したい□施設に入所したい□数日間、泊まれるサービスを利用したい□その他() 現在、病院等で医療保険のリハビリを受けていますか? はい ・ いいえ ⑤⑥は「はい」か「いいえ」をお選びください 現在、げんき館を利用していますか? はい ・ いいえ ふことがある場合、必ず○をつけ ーー記入はここまでとなります、以下は職員による間取りとな っしいに表 ○家族構成 □ーー記入はここまでとなります、以下は職員による間取りとな でください。 ②家族構成 □ー 女性 □○ = 本人 ■● = 死亡 (平申請者 : 介護者に「主」 □ 「記念家族は丸で囲むように、てください												
□訪問看護・リハビリを利用したい□性宅改修をしたい□橋祉用具を借りたい□福祉用具を購入したい□施設に入所したい □数日間、泊まれる世上ビスを利用したい□部間看護・リハビリを利用したい□体設に入所したい□特別にながらサービスを利用したい□都設に入所したい□物設に入所したい□物設に入所したい□物設に入所したい□地域に入所したい□地域に入所したい□地域に入所したい□地域に入所したい□地域に入所したい□地域に入所したい□地域に入所したい□地域に入所したい□地域に入所したい□地域に入所したい□地域に入所したい□地域に入所したい□地域に入所したい□地域に入所したい□地域に入所したい□地域に対しまするに対しまするといるに対しまするに対しまするに対しまするといるに対しまするといるに対しまするに対しまするに対しまするに対しまするといるに対しまするに対しまするといるに対しまするといるに対しまするといるに対しまするといるに対しまするといるに対しまするといるといるに対しまするといるといるに対しまするといるといるに対しまするといるといるに対しまするといるといるに対しまするといるといるに対しまするといるといるといるといるといるといるといるといるといるといるといるといるといる	(3)	ヹ゚家で生活	舌したし	、 □在宅	で通い	ながらサー	ビスを	:利用したい	□訪問:	介護(ヘルパー	-)を利用したい	`
 家族の意向をお選びください 「家で介護したい」「本宅で通いながらサービスを利用したい」 は間介護(ヘルパー)を利用したい」 は記者護・リハビリを利用したい」 は記れるサービスを利用したい はい ・ しいえ はい ・ しいえ はい ・ しいえ ほんき館を利用していますか? はい ・ いいえ ほんことはありますか? はい ・ いいえ ーー・記入はここまでとなります、以下は職員による関取りとな でください。 「家族構成」 ● 年死亡でます ● 年死亡でます ● 年死亡でます ● 年死亡でまる 「記」の選案 は、 ・ 」 「別務選案 は、 ・ 」 「別別 では、 ・ 」 「別の では、 ・ 」 「別別 では、 ・ 」 「別 では、 ・ 」 「別別 では、 ・ 」 「別 では、 ・ 」 「											具を購入したい	٠,
③									□その1	也()	
(4) □訪問看護・リハビリを利用したい□住宅改修をしたい□福祉用具を借りたい□福祉用具を購入したい□施設に入所したい□数日間、泊まれるサービスを利用したい□その他() 現在、病院等で医療保険のリハビリを受けていますか? はい ・ いいえ										,	,	
□施設に入所したい □数日間、泊まれるサービスを利用したい □その他 () 現在、病院等で医療保険のリハビリを受けていますか? はい ・ いいえ	4											
 現在、病院等で医療保険のリハビリを受けていますか? はい ・ いいえ 現在、げんき館を利用していますか? はい ・ いいえ 今回の申請のタイミングで伝えたはい ・ いいえ ーー一記入はここまでとなります、以下は職員による聞取りとないことがある場合、必ず○をつけてください。 家族構成 コ男性 ○=女性 □ = 本人 ■●=死亡で申請者 ・介護者に「主」 引力護者に「司」 引居家族は丸で囲むようにしてください。 											具を購入したい	,
(また、げんき館を利用していますか? はい ・ いいえ 今回の申請のタイミングで伝えたはい ・ いいえ 今回の申請のタイミングで伝えたいことがある場合、必ず○をつけて一一記入はここまでとなります、以下は職員による聞取りとないことがある場合、必ず○をつけてください。 「家族構成 ○ 女性 ○ 女性 ○ 女性 ○ 女性 ○ 本人 ■ ● 三死亡で申請者を介護者に「主」 □ 月番家族は丸で囲むようにしてください		-							· □その1	שו)	
(6) はい ・ いいえ 今回の申請のタイミングで伝えた はい ・ いいえ 一一一記入はここまでとなります、以下は職員による聞取りとな でください。 (1) 家族構成について(職員聞き取り) (1) 家族構成 1 ○ 三 女性 1 ○ 三 本人 ■ ● 三 死亡 マー 申請者 き介護者に「主」 1 1 小護者に「副」 1 日居家族は丸で囲むように てください	5					にりを支げ	,,	_	66は「は	いしか「いい	 え」をお選び [、]	ください
はい ・ いいえ 今回の申請のタイミングで伝えた はい ・ いいえ ーーー記入はここまでとなります、以下は職員による聞取りとな の家族構成 コーラ性 ○ ラ女性 コ ○ 三本人 ■ ● 三死亡 マー申請者 三介護者に「主」 引介護者に「副」 引居家族は丸で囲むように してください		現在、	げんき	館を利用し	ていま	すか?						
はい ・ いいえ	(6)	はい	•	lu lu	Ż							
ーー一記入はここまでとなります、以下は職員による聞取りとな 家族構成について(職員聞き取り) 【家族構成】 □ = 男性 ○ = 女性 □ ○ = 本人 ■ ● = 死亡 マ = 申請者 三介護者に「主」 □ 介護者に「副」 □ 居家族は丸で囲むように こてください	●その他	ー に前もって	てお伝え	えしたいこと	2、相	談したいこ	とはる	ありますか	?	今回の申請	のタイミング	で伝えた
家族構成について(職員聞き取り) 「家族構成	は	U	. (ハいえ						いことがあ	る場合、必ず	〇をつけ
【家族構成】 □=男性 ○=女性 □□○=本人 ■●=死亡 □=申請者 □介護者に「主」 □介護者に「副」 □居家族は丸で囲むように □ てください			一記入	はここまで	となり	ます、以 [¯]	下は職	員による問	聞取りとな	てください	N _o	
□ = 男性 ○ = 女性 □ ○ = 本人 ■ ● = 死亡 □ = 申請者 □ 介護者に「主」 □ 介護者に「副」 □ 居家族は丸で囲むように □ てください	●家族構	成について	て(職員	聞き取り)								
□◎=本人 ■●=死亡	【家族構	成】										
で=申請者 三介護者に「主」 別介護者に「副」 別居家族は丸で囲むように いてください	□=男性	〇=女性	生									
三介護者に「主」 別介護者に「副」 別居家族は丸で囲むように いてください	回◎=本	人 ■●=	=死亡									
別介護者に「副」 別居家族は丸で囲むように いてください	☆=申請	者										
別居家族は丸で囲むように いてください	主介護者	に「主」										
んてください	副介護者	に「副」										
	同居家族	は丸で囲む	こように	Ξ								
自由記載欄	してくだ	さい										
自由記載欄												
自由記載欄												
	●自由記	 載欄										