

窓口申請時の質問票
【新規申請】

被保険者氏名 ()
来庁者氏名 () 本人との関係 ()
来庁者住所 ()

要介護認定のために、認定調査員がご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。
調査の参考として、下記の質問にお答えください

●申請に至った経緯についてお聞かせください。

①	介護申請を希望される理由について、お選びください。
	1.病気 2.骨折 3.物忘れ、認知症の悪化 4.家事が困難 5.歩行が困難 6.医師等のすすめ 7.その他()
②	①の原因は交通事故等ですか？
	1. はい 2.いいえ

●病歴、病気、ケガについてお聞かせください。

①	治療中、今までにかかった病気・怪我等があれば記入してください。
	病名 () 時期 ()
	病名 () 時期 ()
	病名 () 時期 ()
	病名 () 時期 ()
	病名 () 時期 ()

●入院・手術についてお聞かせください。

①	入院中の方は下記にご記入ください。
	入院日 (年 月 日) 病院名 ()
②	手術の有無についてお答えください。
	1.これから行う予定である(手術予定日 年 月 日)
	2.すでに行った(手術日 年 月 日) 3.ない
③	退院予定について下記にご記入ください。
	退院・転院の予定(有 ・ 未定) 転院先()
	退院・転院予定日(年 月 日)
	退院先 (自宅 ・その他())

裏面あり

●日常生活・その他必要な情報についてお聞かせください。

①	<p>現在、介助が必要な行為を全てお選びください。</p> <p>入浴 ・ トイレ ・ 食事 ・ 着替え ・ 調理 ・ 掃除</p> <p>買い物 ・ 服薬 ・ 歩行 ・ お金の管理 ・ その他（ ）</p>
②	<p>今、困っていることや相談のきっかけをご記入ください。</p> <p>()</p>
③	<p>本人の意向をお選びください</p> <p><input type="checkbox"/>家で生活したい <input type="checkbox"/>在宅で通いながらサービスを利用したい <input type="checkbox"/>訪問介護(ヘルパー)を利用したい</p> <p><input type="checkbox"/>訪問看護・リハビリを利用したい<input type="checkbox"/>住宅改修をしたい<input type="checkbox"/>福祉用具を借りたい<input type="checkbox"/>福祉用具を購入したい</p> <p><input type="checkbox"/>施設に入所したい <input type="checkbox"/>数日間、泊まれるサービスを利用したい <input type="checkbox"/>その他（ ）</p>
④	<p>家族の意向をお選びください</p> <p><input type="checkbox"/>家で介護したい <input type="checkbox"/>在宅で通いながらサービスを利用したい <input type="checkbox"/>訪問介護(ヘルパー)を利用したい</p> <p><input type="checkbox"/>訪問看護・リハビリを利用したい<input type="checkbox"/>住宅改修をしたい<input type="checkbox"/>福祉用具を借りたい<input type="checkbox"/>福祉用具を購入したい</p> <p><input type="checkbox"/>施設に入所したい <input type="checkbox"/>数日間、泊まれるサービスを利用したい <input type="checkbox"/>その他（ ）</p>
⑤	<p>現在、病院等で医療保険のリハビリを受けていますか？</p> <p>はい ・ いいえ</p>
⑥	<p>現在、げんき館を利用していますか？</p> <p>はい ・ いいえ</p>
<p>●その他に前もってお伝えしたいことはありますか？</p> <p>はい ・ いいえ</p>	

――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ります。――

●家族構成について

【家族構成】

□ = 男性 ○ = 女性

回◎ = 本人 ■● = 死亡

☆ = キーパーソン

同居家族は丸で囲むように
してください

受付日 月 日 受付け者（ ）

●自由記載欄

--