

介護認定申請チェックリスト

被保険者番号：12345678

氏名：行田 花子

申請者：行田 一郎		住所：行田市本丸2-8
本人との関係 長男		電話番号 048-556-4444
	✓ チェック項目	備考欄
緊急調査の	✓ 健康状態が急変する恐れがある (急変する恐れがある場合、認定調査を早急に実施します。)	肺がん末期
	✓ 起き上がり、立ち上がりがつらい	一人でできるが時間がかかる
身体機能	✓ 歩行は何かにつかまらなるとできない	杖歩行
	✓ 食事が一人でできない	用意されれば自分で食べることができる
生活機能	✓ 排泄が一人でできない	一人でできるがトイレまで誰かが連れていく
	✓ 物忘れがある	少し前に話したことを忘れる
認知機能	✓ 介護抵抗がある	介助時に拒否や怒り出すことがある
	・独居（市内に家族が住んでいる、県内に家族が住んでいる、家族は県外にいる 等） ・夫、長男夫婦と4人暮らし	
病気の過去の	・脳血管疾患、がん（完治）、（左 or 右）大腿骨骨折、心臓の病気 等	
その他	・夜間の徘徊がある、服薬管理ができない、転びやすくなった 等	

【在宅の方のみ記入】

	✓ チェック項目	備考欄
認定調査について	✓ 駐車場がある（認定調査で市の調査員が自宅に軽自動車で行きます）	
	調査の時にNG質問がある (排泄の失敗など、本人が怒ってしまうような質問)	
	本人の前では言いにくいことがある (ある場合は調査員の帰りがけに伝えてください)	

【入院中の方のみ記入】

	項目	備考欄
認定調査について	病棟	3階東病棟
	入院の経緯	1月1日に自宅で転倒し左大腿骨を骨折。救急搬送された。