

# 認定調査票(概況調査)

調査時間 分 ( : ~ : )

## I 調査実施者(記入者名 )

実施日時	令和 年 月 日	実施場所	自宅内・自宅外 ( 場所 )
------	----------	------	----------------

## II 調査対象者

過去の認定 ふりがな	初回・2回目以降 (前回認定 年 月 日)	前回認定結果	非該当・要支援( )・要介護( )
対象者氏名	性別 男・女	生年月日	M T S 年 月 日 ( 歳)
現住所		電話	
立会人等 連絡先	氏名( ) 対象者との関係( )	電話	

## III 現在受けているサービスの状況についてチェック及び頻度を記入してください。

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ヶ月の品目数を記載〕

現在受けているサービスの状況 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 予防給付 <input type="checkbox"/> 介護給付			
<input type="checkbox"/> 訪問介護(ホームヘルプ)・訪問型サービス	月 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 type="checkbox"/> (介護予防)訪問看護	月 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 type="checkbox"/> (介護予防)居宅療養管理指導	月 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)・通所型サービス	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(ショートステイ)	月 日	<input type="checkbox"/> 地域密着型特定施設入居者生活介護	月 日
<input type="checkbox"/> (介護予防)短期入所療養介護(療養ショート)	月 日	<input type="checkbox"/> 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	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"/> 定期巡回・随時対応型訪問介護看護	月 日
<input type="checkbox"/>	月 日	<input type="checkbox"/> 看護小規模多機能型居宅介護	月 日
<input type="checkbox"/> 市町村特別給付[		緊急電話	]
<input type="checkbox"/> 介護保険給付外の在宅サービス[		配食サービス	]

施設利用	施設連絡先
<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 <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 <input type="checkbox"/> 介護医療院	施設名  施設住所  電話 — —

## IV 家族の状況、居住環境 (外出が困難になるなど日常生活に支障となるような環境の有無)、日常的に使用する杖、電動ベッドなどの有無を記入します。

※アセスメントではありません。