

課長	係長	係	

認定・却下 決定したい

(却下理由)

在宅高齢者介護手当 認定・更新 申請書

姫路市長 様

下記のとおり、在宅高齢者介護手当の支給を申請します。

年 月 日

申請者(介護する人)	氏名			振込先(申請者名義)	金融機関名			
	住所				支店名			
	生年月日				預金種別	1.普通	2.当座	
	電話番号	(自宅)			口座番号			
		(携帯)			口座名義	(カタカナで記入)		

在宅高齢者(介護される人)	氏名			生年月日			
	住所			現在の生活場所	自宅・病院・施設 その他()		
	状態	ねたきり・認知症	ねたきり等になった時期	介護保険要介護度	身体障害者手帳	有無	級
	介護手当の受給資格の認定・更新に際し、姫路市において、私(在宅高齢者)の介護保険における要介護認定およびサービス受給状況を調査することに同意します。				(在宅高齢者) 住所 _____ 氏名 _____ (印)		

介護の状況(以下の項目について、該当するものに○印をつけ、必要事項を記入してください。)

在宅高齢者との同別居について	1 同居 2 別居	在宅高齢者との続柄							
介護の状況について	1 常時 2 その他 ⇒ 状況をお聞かせください。例)「1日約5時間程度」など ()								
申請者の就労について	1 会社等に勤めている(パート勤務等も含まれます)。 ⇒ 勤務時間(時頃 ~ 時頃まで) 2 その他()								
協力者の有無について	1 主に申請者ひとりで介護にあっている。 2 他の家族と一緒に介護にあっている。 ⇒ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 10%;">氏名</td> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">同居・別居</td> </tr> <tr> <td colspan="2">在宅高齢者との続柄</td> <td></td> </tr> </table>			氏名		同居・別居	在宅高齢者との続柄		
氏名		同居・別居							
在宅高齢者との続柄									

以下、記入しないでください

整理欄	受付日		受付番号		審査	
-----	-----	--	------	--	----	--

在宅高齢者日常生活動作等状況調書

氏名		生年月日	
現在の状態となった原因等	(年 月 から)		

1 日常生活動作の状況(該当する項目の番号に○印を付けてください。)

	自分でできる	一部介助がある	全て介助がある
歩行	1 杖等を使用し、かつ時間がかかっても自分で歩ける	2 付き添いが手や肩をかせば歩ける	3 歩行不可能(ねたきり)
排泄	1 自分で昼夜とも便所のできる 2 自分で昼は便所、夜は簡易便器を使ってできる	3 介助があれば簡易便器でできる 4 夜間はおむつを使用する	5 常時おむつを使用している
食事	1 スプーン等を使用すれば、自分で食事ができる	2 スプーン等を使用し、一部介助すれば、食事ができる	3 臥床のままでは食べさせなければ、食事ができない
入浴	1 自分で入浴でき、洗える	2 自分で入浴できるが、洗う時だけ介助を要する 3 浴槽の出入りに介助を要する	4 自分でできないのですべて介助しなければならない 5 特殊浴槽を利用している 6 清拭を行っている
着脱衣	1 自分で着脱できる	2 手を貸せば、着脱できる	3 自分でできないのですべて介助しなければならない

2 認知症の状況(該当する項目の番号に○印を付けてください。)

	重 度	中 度	軽 度
記憶障害	1 自分の名前がわからない 寸前のことも忘れる	2 最近のでき事がわからない	3 物忘れ、置き忘れが目立つ
失見当	1 自分の部屋がわからない	2 時々自分の部屋がどこにあるのかわからない	3 異なった環境におかれると、一時的にどこにいるかわからなくなる

3 問題行動の程度(該当する項目の番号に○印を付けてください。)

	1 度	2 度
攻撃的行為	1 他人に暴力をふるう	2 乱暴なふるまいを行う
自傷行為	1 自殺を図る	2 自分の身体を傷つける
火の扱い	1 火を常にもてあそぶ	2 火の不始末が時々ある
徘徊	1 屋外をあてもなく、歩きまわる	2 家中をあてもなく、歩きまわる
不穏興奮	1 いつも興奮している	2 しばしば興奮し、騒ぎたてる
不潔行為	1 糞尿をもてあそぶ	2 場所をかまわず、放尿、排便する
失禁	1 常に失禁する	2 時々失禁する

4 身体障害の状況(該当する項目の番号に○印を付けてください。)

聴力	1 普通に聞こえる	2 あまり聞こえない	3 ほとんど聞こえない
視力	1 普通に見える	2 あまり見えない	3 ほとんど見えない
言語	1 普通に話せる	2 少し聞き取りにくい	3 ほとんど何も言えない 4 ほとんど聞きわけられない