

# 記入例

## 【認定調査連絡票】

更新・変更

事業所名：〇〇居宅事業所

記入者氏名：□□ □□

氏名	階上 花子	独居・夫婦のみ・家族と同居・ <b>入所</b> ・入院中
----	-------	-------------------------------

現在利用しているサービスの情報（利用回数・曜日・回数・品目など）

(予防)訪問介護		(予防)福祉用具貸与	1品目(杖)
(予防)訪問入浴介護		(予防)福祉用具購入 *過去6か月の品目数	
(予防)訪問看護		住宅改修	
(予防)訪問 リハビリテーション		(予防)小規模多機能型 居宅介護	
(予防)居宅療養管理指導		(予防)認知症対応型 共同生活介護	
(予防)通所介護	月8回(週2回)	介護老人福祉施設	
(予防)通所 リハビリテーション		介護老人保健施設	
(予防)短期入所生活介護 (特養等)		介護療養型医療施設	
(予防)短期入所療養介護 (老健・診療所)			

調査場所	自宅 <b>施設</b> 病院 (有料老人ホーム△△ 電話番号 0178-12-3456 )
調査時同席者の有無	<b>有</b> 氏名：青森 太郎 本人との関係：施設職員 連絡先：0178-12-3456 連絡希望時間：9:00~17:00  無 (心身の状態についての聞き取りに対し十分に受け答えができるものとし、本人からのみ聞き取りします。)
前回の調査時との状態変化	〇年〇月〇日、自宅で転倒し腰椎圧迫骨折し入院加療。入院中は車いす利用していたが、現在は杖を使うことでどうにか歩行可能。独居で自宅での生活は困難なため〇年〇月〇日から現施設へ入所している。杖を支えにして歩行できるが、不安定なため常に職員が付いている。入院中に、不安からか急に泣き出すことがあったが、今はそのようなことはない。 歩行…杖使用 食事…通常食自力摂取 排泄…尿失禁あり。自力でパット交換するがズボンの上げ下げ介助。便失禁なし。 入浴…一般浴。手の届く範囲は自分で洗身。背部の洗身に介助。 認知…年相応の物忘れ程度で、気になる症状はない。

その他特に注意して調査してほしいことを具体的に記入してください。

**前回の調査時と比較して状態が変わっているかどうかを判断した上で記入してください。**  
**施設入所等により、前回の調査時の状態が分からない場合は、現在の介護度と比較して状態に変化があるのかないのかを判断して記入してください。**

本人家族からみて前回の調査時からの気持ちの変化を記入してください。	本人	よくなった	かわらない	<b>悪くなった</b>
	家族	よくなった	<b>かわらない</b>	悪くなった
ケアマネからみて前回の調査時との状態変化を記入してください。	ケアマネ	<b>改善</b>	現状維持	悪化