

申請時 質問票

現在、困っていることは何ですか。利用を希望する介護サービスはありますか。  
(デイ・デイケア・ヘルプ・訪入浴・訪リハ・訪看護・療看護・療管理、用レンタル・用購入・住改・ショート・施設入所)

<p><u>現在の心身の状況は</u></p> <p>会話可能か:</p> <p>本申請への本人の了承の有無:</p> <p>退院後の予定・希望:</p> <p>病状の告知の有無・進行度など:</p>	
--	--

現在の状況

<p><u>在宅の方（入院前の状況）</u></p> <p>介護している方はどなたですか。</p> <p>_____</p> <p>定期的に医者にかかっていますか。</p> <p>病院名: _____</p> <p>受診科: _____</p> <p>病 名: _____</p> <p>通院回数: 月 ・ 週 _____ 回</p>
---

<p><u>入院中の方</u></p> <p>病 院 名: _____</p> <p>診 療 科: _____</p> <p>病 名: _____</p> <p>病 室: _____ 病棟 _____ 階 _____ 号室</p> <p>担当ワーカー: _____</p> <p>退院の見込みはいつ頃ですか。</p> <p>令和 年 月 日ごろ</p> <p>退院後、介護する方はどなたですか。</p> <p>_____</p> <p>認定調査は入院中が良いですか。 退院後が良いですか。</p> <p><u>入院中 ・ 退院後</u></p>
--

事務局使用欄

認定調査連絡先・希望等

その他特記事項