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) |

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

現在の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 在宅の方　（入院前の状況）  介護している方はどなたですか。    定期的に医者にかかっていますか。  病院名：  受診科：  病 名：  通院回数：　　月　・　週　　　　　　　 　　　　回 |  | 入院中の方  病 院 名：  診 療 科：  病 名：  病 室：　　　　 病棟 　 　階 　　号室  担当ﾜｰｶｰ：  退院の見込みはいつ頃ですか。  令和　　　年　　　　月　　　　日ごろ  退院後、介護する方はどなたですか。    認定調査は入院中が良いですか。  退院後が良いですか。  入院中　・　退院後 |

事務局使用欄

認定調査連絡先・希望等

その他特記事項