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