

(民生委員 用)

介護手当対象者状況調査表 (ねたきり・重度身体障がい者用)

申請者 (主たる介護者) の氏名	
対象者 (ねたきり高齢者等) の氏名	

介護の状況 (該当するところの□にレ印をつけてください。)

歩 行	<input type="checkbox"/> 時間がかかっても、杖や車イスなどを使って自分で歩行 (移動) させている。	<input type="checkbox"/> 手や肩をかして歩かせている。	<input type="checkbox"/> できるだけ手をかしてでも歩かすよう努めているが、歩行は不可能 <input type="checkbox"/> 車イスに乗せて移動させている。
排 泄	<input type="checkbox"/> 自分で昼夜とも便所でさせている。 <input type="checkbox"/> 昼は便所で、夜は簡易便器を使って自分でさせている。	<input type="checkbox"/> 昼夜とも手や肩をかして簡易便器でさせている。	<input type="checkbox"/> できるだけ簡易便器でさせるよう努めているが、おもらしがあるので、やむを得ず常時おむつを使っている。 <input type="checkbox"/> 寝どこを離れることができないので、やむを得ず常時おむつを使っている。
食 事	<input type="checkbox"/> 寝どこやベッドを離れ自分で食事をさせている。	<input type="checkbox"/> 寝どこやベッドを離れさせ、または座らせて介助して食事をさせている	<input type="checkbox"/> 自分では食事ができないので、寝どこやベッドについたままで食べさせている。
入 浴	<input type="checkbox"/> 時間がかかっても自分で入浴をさせている。	<input type="checkbox"/> 自分で入浴させているが、洗うときや浴槽の出入りのときに介助している。	<input type="checkbox"/> 自分ではできないので全て介助して入浴させている。 <input type="checkbox"/> 身体をきれいに拭いている。
着脱衣	<input type="checkbox"/> 時間がかかっても自分で着脱させている。	<input type="checkbox"/> 手をかして着脱をさせている。	<input type="checkbox"/> 自分ではできないので全て介助して着脱している。

上記のとおり確認しました。

令和 年 月 日

\_\_\_\_\_地区担当民生委員 氏 名 \_\_\_\_\_  
Tel ( \_\_\_\_\_ )

※ □にレ印を付した以外に補足することがありましたら裏面にご記入ください。

