

記入例

(14条関係)

ほっと一息、介護者ヘルプ 認知機能確認書

平成25年 5月 10日

フリガナ	スギナミ ナミスケ	住所	(〒 166 - 0004)
申請者 (介護をしている方の氏名)	杉並 なみすけ		杉並区 阿佐谷南 - -
フリガナ	スギナミ ナミー	介護保険 認定状況	要支援(1・ 2)
介護を必要とする方の氏名	杉並 なみー		要介護1以上の場合は、この書類の提出は必要ありません

以下は担当のケアマネジャーが記載してください。

上記「介護を必要とする方」について、該当する項目の 内にレ印をつけてください。

- たびたび道に迷う
- 買い物や事務、金銭管理など、それまでできたことにミスが目立つ
- 服薬管理ができない
- 電話の応対や訪問者との対応など、ひとりで留守番ができない
- 着替え・食事・排便・排尿が上手にできない、時間がかかる
- やたらに物を口に入れる、物を拾い集める
- 徘徊することがある
- 失禁することがある
- 大声や奇声をあげることがある
- その他(

この欄は、
担当のケアマネ
ジャーに依頼をし
て記載してもらっ
てください。

上記「介護を必要とする方」は、認知機能の低下により、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さがあり、自立した生活のためには支援が必要であることを確認します。

平成25年 4月 30日記入

ケアマネジャーが
必ず「自署書き」
してください。

○ケアサービス
杉並区天沼 - -
電話番号 ○○○○ - ○○○○
氏名(自署) 鈴木 太郎