

入院中の要介護認定・要支援認定申請に関する確認事項 (病院・事業所用)

氏名		担当やSWの有無	無・有()	記入日	
どんな症状ですか (傷病名や状態等)				訪問不可 な曜日や 時間	

※該当する回答の□にチェックをいれてください。

退院日は決まっていますか？
(予定日:)

はい

いいえ

退院日は未定だが、認定結果が出ればすぐに退院の調整をする

いいえ

はい

転院・転棟・手術の予定はありますか？

ある

ない

発熱や、痛みの強い時期(急性期)ですか？
※恒常的な軽微な痛みなどは除く

はい

いいえ

リハビリを開始されていますか？
 車いす 歩行器 杖 独歩 その他

これから

はい(又はリハビリ不要)

今の状態で退院となりそうですか？
(例えば、「今は車椅子で移動してるけど、退院時には歩行器で歩けるまで回復しよう」など状態変化の見込みはないか)

いいえ

はい

退院後の行き先はどのように予定されていますか？
 在宅 施設入所()
 検討中

適当な申請時期でない可能性があります。
ご事情がある場合は、広域へご相談ください。
(認定係)
0942-81-3315

申請 (本紙は申請に行く方に預け、申請時に窓口で提出するようお伝えください)