

第2号様式(第3条関係)

(表)

日常生活等状況書				
受給者名				
介護者名			受給者との続柄	
扶養義務者	住所			
	氏名			受給者との続柄
要介護状態になった時期	年 月 頃		失禁状態になった時期	年 月 頃
要介護状態になった原因	1 老衰 2 脳血管障害 3 脊椎損傷 4 進行性麻痺 5 認知症 6 その他(病名)			調査結果
				※ 1 2 3 4 5 6
食事摂取	1 自立 2 見守り等 3 一部介助 4 全介助			※ 1 2 3 4
衣服着脱	1 自立 2 見守り等 3 一部介助 4 全介助			※ 1 2 3 4
排 尿	1 自立 2 見守り等 3 一部介助 4 全介助			※ 1 2 3 4
洗 身	1 自立 2 見守り等 3 一部介助 4 全介助			※ 1 2 3 4
歩 行	1 つかまらないでできる。 2 何かにつかまればできる。 3 できない。			※ 1 2 3
そ の 他	自らの力で這うことが		1 できる 2 少しできる 3 できない	※ 1 2 3
	自らの力で座ることが		1 できる 2 少しできる 3 できない	※ 1 2 3

(裏)

	受 給 者	同一世帯者	同一世帯者	同一世帯者
※ 氏名 〔続柄〕 (生年月日)	()	[] ()	[] ()	[] ()
※ 市町村民税 課税状況	課税・非課税	課税・非課税	課税・非課税	課税・非課税
	同一世帯者	同一世帯者	同一世帯者	同一世帯者
※ 氏名 〔続柄〕 (生年月日)	[] ()	[] ()	[] ()	[] ()
※ 市町村民税 課税状況	課税・非課税	課税・非課税	課税・非課税	課税・非課税
※市の総合所見	市町村民税課税 状況(世帯)	課税世帯 非課税世帯		
	要介護認定判定 結果内容	被保険者番号	認定年月日	
			年 月 日	
		要 介 護 度	認定終期	
			年 月 日	
特 記 事 項				
※欄は、市で記入すること。 注1) 「食事摂取」「衣服着脱」「排尿」「洗身」「歩行」の基準は、厚生労働省老健局老人保健課「認定調査員テキスト」によります。 注2) 同一世帯者各人について、市町村民税課税状況欄の課税か非課税に○をすること。 注3) 市町村民税課税状況(世帯)欄は、課税世帯か非課税世帯かに○をすること。				