



現在のご本人様について

お名前 \_\_\_\_\_ 様

( 年 月 日 記入者: )

■ご本人様の家族構成 (独居・高齢者世帯・家族同居)

■窓口に来られた方 お名前 \_\_\_\_\_  
(ご関係 \_\_\_\_\_) (同居・別居)

■現在のご本人様のご様子についてお聞かせ下さい

(困っていること、お身体の状態、認知症状の有無など)

※新規・変更申請の場合、どこが、どのように、いつから悪くなった等、どのような点で手間が増減したかを具体的に記入してください

※更新申請の場合は要点(ここに着目してほしい等)がわかるように記入してください

■入院されている場合、状態は安定していますか  
(退院のめどが立っている、リハビリ中、など)

■介護保険サービスのご利用予定

(ヘルパー、デイサービス、訪問看護、住宅改修、福祉用具のレンタル、施設入所など)

※変更申請の場合、変更前と変更後の増減がわかるように記入してください