

家族介護用品支給申請に係る現認書

高齢者の状況等（該当する項目に○をつけてください。）

1、寝たきりの状況

<ア 歩行>

- 1 杖等を使用することにより、時間がかかっても自分で歩ける。
- 2 付添いが手や肩を貸せば歩ける。
- 3 寝たきり。

<イ 排泄>

- 1 自分で昼夜とも便所でできる。
- 2 介助があれば簡易便所でできる。
- 3 常時おむつを使用している。
- 4 自分で昼は便所、夜は簡易便所を使ってできる。
- 5 夜間はおむつを使用している。

<ウ 失禁>

- 1 失禁なし。
- 2 時々失禁する。
- 3 常に失禁する。

2、認知症の状況

<ア 記憶障害>

- 1 自分の名前がわからない。
- 2 寸前のことも忘れる。
- 3 最近の出来事がわからない。
- 4 物忘れ、置忘れが目立つ。

<イ 失見当>

- 1 自分の部屋がわからない。
- 2 時々自分の部屋がわからなくなる。
- 3 異なった環境におかれると一時的にどこにいるのかわからない。

<ウ 失禁>

- 1 失禁なし。
- 2 時々失禁する。
- 3 常に失禁する。

ケアマネジャー
地域包括支援センター等証明欄

高齢者の状況等については、上記のとおり相違ありません。

所属 （事業所名）

年

月

日

氏名

印