

矢板市長 様

住所 矢板市

氏名 (続柄)

電話番号 ()

記

ね た き り 老 人 等	氏 名		生年月日	年 月 日生（ 歳）	
	住 所		矢板市		
	要介護度		要介護 4 ・ 要介護 5		
			介護認定日（ 年 月 日）		
	生活状況		(1) 歩 行 自力で可 ・ 一部介助 ・ 全介助		
			(2) 排 泄 自力で可 ・ 一部介助 ・ 全介助		
			(3) 食 事 自力で可 ・ 一部介助 ・ 全介助		
(4) 入 浴 自力で可 ・ 一部介助 ・ 全介助					
(5) 着脱衣 自力で可 ・ 一部介助 ・ 全介助					
申 請 者	生年月日		年 月 日生（ 歳）		
	振 込 先	金融機関名	銀行・金庫・組合・農協 支店		
		フリガナ 口座名義			
		口座番号	当座 ・ 普通 No.		

※ 介護保険認定結果通知書の写しを添付してください。

介護者の方にお聞きします

1. ご自身の体調はいかがですか？

よい ・ まあよい ・ ふつう ・ あまりよくない ・ よくない

2. 介護認定者に認知症の症状はありますか？

ある ・ ない ・ 分からない

3. 現在介護サービスを利用していますか？

はい（サービス内容： _____ ）

いいえ

4. 介護していて困ることはありますか？

ある（内容： _____ ）

ない

5. 介護の悩みを相談できる相手はいますか？

いる { 家族(_____)、友人、ケアマネ、その他(_____) }

いない

6. 介護していて“ひといき”つけるのはどんな時ですか？

7. 介護者のバロメーター

（今の状態をバロメーターで表すと…）

①介護に対する不安度

とても不安 | _____ | _____ | _____ | 不安なんかない

②介護に対する疲れ度

もうボロボロ | _____ | _____ | _____ | 疲れ知らず

③これからがんばれる度

もうダメ | _____ | _____ | _____ | やる気モリモリ

④家族の協力度

何もしてくれない | _____ | _____ | _____ | とても満足

