

大分市長 殿

大分市介護予防・日常生活支援総合事業対象者確認申請書

事業対象者であることの確認を受けたいので、大分市介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱第5条第2項の規定により、次のとおり申請します。

										申請日		年 月 日			
被保険者番号										記入日		年 月 日			
フリガナ										性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	歳
氏 名															
住 所										電話番号					

＜申請の理由＞

1. 訪問型サービス又は通所型サービスCのみを利用するため	2. 要支援認定の有効期間が満了した後において、要支援認定の更新の申請を行わないため
3. 事業対象者確認の有効期間が満了した後において、引き続いて確認を受けるため	4. その他やむを得ない事情()

＜直近の介護認定等の状況＞

要支援状態区分 (1 ・ 2)	事業対象者	該当なし
有効期間	年 月 日 から	年 月 日

＜基本チェックリスト実施結果＞

運動機能 (3点以上)	栄養状態 (2点)	口腔機能 (2点以上)	閉じこもり傾向 (No.16該当)	ものわすれ (1点以上)	うつ傾向 (2点以上)	総 合 ※1～20のうち (10点以上)
/ 5	/ 2	/ 3	/ 1	/ 3	/ 5	/ 20

＜提出代行者＞

	事業所名	担当者氏名
地域包括支援センター		
居宅介護支援事業者（委託先）		

基本チェックリストの結果を、大分市、地域包括支援センター、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、主治医、その他の関係者にサービスの提供に必要な範囲で提示することに同意します。

本人署名

代筆

(代筆者の自署)

【事務処理欄】(記入しないでください。)

介護認定等	認定等有効期限	チェック欄
未申請・事業対象者・要支援・要介護	年 月 日まで	電算入力 ☐ 入力チェック ☐ 再交付 ☐

基本チェックリスト実施票

※基本チェックリスト実施日から1カ月以内に申請して下さい。

No.	質 問 項 目	回 答 (いずれかに○をしてください)		点数
1	バスや電車で1人で外出していますか（自分で運転する場合も含みます）	0. はい	1. いいえ	/ 5
2	日用品の買物をしていますか（自ら外出し、日用品を購入していれば「はい」、電話等の注文のみで済ませている場合は「いいえ」とします）	0. はい	1. いいえ	
3	預貯金の出し入れをしていますか （家族等に依頼して、預貯金の出し入れをしている場合は「いいえ」とします。）	0. はい	1. いいえ	
4	友人の家を訪ねていますか （電話による交流や家族・親戚の家への訪問は「いいえ」とします）	0. はい	1. いいえ	
5	家族や友人の相談にのっていますか （電話のみで相談に応じている場合も「はい」とします）	0. はい	1. いいえ	
6	階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか（時々手すり等を使用している程度であれば「はい」、習慣的に使用している場合は「いいえ」とします）	0. はい	1. いいえ	/ 5
7	椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか （時々つかまっている程度であれば「はい」とします）	0. はい	1. いいえ	
8	15分くらい続けて歩いていますか	0. はい	1. いいえ	
9	この1年間に転んだことがありますか	1. はい	0. いいえ	
10	転倒に対する不安は大きいですか （自分の健康状態や体力から転びやすいと感じる方は「はい」とします）	1. はい	0. いいえ	
11	6カ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか （6カ月以上かかって減少している場合は「いいえ」とします）	1. はい	0. いいえ	/ 2
12	身長（ cm） 体重（ kg） ※体重は1カ月以内の値 BMI（ ） ※ BMI = 体重（kg）÷身長（m）÷身長（m）	1. 18.5未満	0. 18.5以上	
13	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか（半年以上前から固いものが食べにくく、その状態に変化がない場合は「いいえ」とします）	1. はい	0. いいえ	/ 3
14	お茶や汁物等でむせることがありますか	1. はい	0. いいえ	
15	口の渇きが気になりますか	1. はい	0. いいえ	
16	週に1回以上は外出していますか （週によって外出頻度が異なる場合は、過去1カ月の状態を平均してください）	0. はい	1. いいえ	/ 2
17	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	1. はい	0. いいえ	
18	周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあると言われるか（本人が物忘れがあると思っても周りの人から指摘されない場合は「いいえ」とします）	1. はい	0. いいえ	/ 3
19	自分で電話番号を調べて電話をかけることをしていますか（誰かに電話番号を尋ねてかけたり、誰かにダイヤルしてもらい会話だけする場合は「いいえ」とします）	0. はい	1. いいえ	
20	今日が何月何日かわからない時がありますか （月と日の一方しかわからない場合は「はい」とします）	1. はい	0. いいえ	
		小計		/ 20

21	（ここ2週間）毎日の生活に充実感がない	1. はい	0. いいえ	/ 5
22	（ここ2週間）これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなった	1. はい	0. いいえ	
23	（ここ2週間）以前は楽にできていたことが今ではおっくうに感じられる	1. はい	0. いいえ	
24	（ここ2週間）自分が役に立つ人間だと思えない	1. はい	0. いいえ	
25	（ここ2週間）わけもなく疲れたような感じがする	1. はい	0. いいえ	
		合計		/ 25