

様式第5（第9条関係）

在宅ねたきり高齢者等介護人手当受給資格現況届

年 月 日

知立市長 様

下記のとおり受給資格の現況を届出します。

| | | | |
|--------------------------|--|--|--|
| 介 護 人 | 住 所 知立市 | | |
| 認 定 番 号 | 第 号 | 介護保険要介護認定 | 要介護 ㊟ |
| 在宅ねたきり高齢者等氏名 | | | |
| 入院 ・ 入所 の 状況 | 年 月 日現在 | 年 月 日から 年 月 日までの間 | |
| | ①入院（所）していない ②入院（所）している 病院名又は施設名 [] | ①入院（所）していない ②入院（所）している 病院名又は施設名 [] | |

ねたきり高齢者の介護の程度（ねたきり高齢者を介護している方のみ記入してください。）

| 入浴の状況 | 食事の状況 | 排便の状況 |
|-----------------|---|-------------------------------------|
| ①入浴できないので常時拭くのみ | ①介護があれば、食事ができる | ①動けないので、常時おむつをしている |
| ② 常時介護があれば入浴できる | ②自分で食事ができる。 ア 横になれば イ 物にもたれば ウ 座って | ②介護があれば便器で可能 ア ポータブルトイレ イ トイレ |
| | ③流動食等を管にて注入している。 | ③自分でできる ア ポータブルトイレ イ トイレ |

認知症高齢者の問題行動（認知症高齢者を介護している方のみ記入してください。）

| |
|--|
| ① わけもなく他人に暴力をふるう ② 失禁等で汚したり、不潔になっても無関心である ③ 目を離すと外に出て徘徊する又は外に出て迷うことがある ④ 火の不始末がたびたびある ⑤ 昼夜の区別がつかず、夜さわぐ ⑥ 大声をあげてさわぐ ⑦ 邪推がひどく事実でないことを信じ込む ⑧ その他 [] |
|--|

※ あてはまる項目に○印を付けてください。

※ 病院へ入院中又は介護施設に入所の方は、介護人手当の交付は受けられません。喪失届を必ず提出してください。

（問合せ先 長寿介護課 長寿企画係 電話83-1111 内線147）