

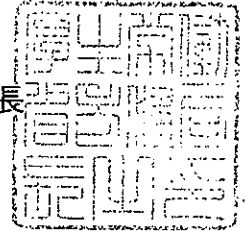


老発0330第9号

平成24年3月30日

各都道府県知事 殿

厚生労働省老健局長



「要介護認定等の実施について」の一部改正について

・ 要介護認定等に係る申請等については、「要介護認定等の実施について」（平成21年9月30日老発0930第5号厚生労働省老健局長通知）により取り扱われているところであるが、今般、本通知の「別添2 認定調査票（概況調査）」の様式を別添新旧対照表のとおり改正し、平成24年4月1日以降の要介護認定等の申請に係る認定調査から適用することとしたので通知する。

改正後(新)

改正前(旧)

(別添2)

調査は、調査対象者が通常の状態(調査可能な状態)であるときに実施して下さい。本人が風邪をひいて高熱を出している等、通常の状態でない場合は再調査を行って下さい。

保険者番号 _____ 被保険者番号 _____

認定調査票(概況調査)

I 調査実施者(記入者)

Table with 4 columns: 実施日時, 平成 年 月 日, 実施場所, 自宅内・自宅外(). Includes fields for 余りがな and 記入者氏名.

II 調査対象者

Table with 4 columns: 過去の認定, 初回・2回目以降(前回認定 年 月 日), 前回認定結果, 非該当・要支援()・要介護(). Includes fields for 対象者氏名, 性別, 現住所, and 家族等連絡先.

III 現在受けているサービスの状況についてチェック及び頻度を記入してください。

Table for service usage with columns for service type (e.g., 在宅利用, 訪問介護) and frequency (月, 回, 日).

Table for facility usage with columns for facility type (e.g., 介護老人福祉施設) and contact information (施設名, 郵便番号, 施設住所, 電話).

IV 調査対象者の家族状況、調査対象者の居住環境(外出が困難になるなど日常生活に支障となるような環境の有無)、日常的に使用する機器・器械の有無等について特記すべき事項を記入してください。

Empty box for additional notes regarding family and living environment.

(別添2)

調査は、調査対象者が通常の状態(調査可能な状態)であるときに実施して下さい。本人が風邪をひいて高熱を出している等、通常の状態でない場合は再調査を行って下さい。

保険者番号 _____ 被保険者番号 _____

認定調査票(概況調査)

I 調査実施者(記入者)

Table with 4 columns: 実施日時, 平成 年 月 日, 実施場所, 自宅内・自宅外(). Includes fields for 余りがな and 記入者氏名.

II 調査対象者

Table with 4 columns: 過去の認定, 初回・2回目以降(前回認定 年 月 日), 前回認定結果, 非該当・要支援()・要介護(). Includes fields for 対象者氏名, 性別, 現住所, and 家族等連絡先.

III 現在受けているサービスの状況についてチェック及び頻度を記入してください。

Table for service usage with columns for service type (e.g., 在宅利用, 訪問介護) and frequency (月, 回, 日).

Table for facility usage with columns for facility type (e.g., 介護老人福祉施設) and contact information (施設名, 郵便番号, 施設住所, 電話).

IV 調査対象者の家族状況、調査対象者の居住環境(外出が困難になるなど日常生活に支障となるような環境の有無)、日常的に使用する機器・器械の有無等について特記すべき事項を記入してください。

Empty box for additional notes regarding family and living environment.