様式第１号（第４条関係）

ねたきり老人等介護者手当受給資格認定申請書

　　年　　月　　日

蓮　田　市　長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　蓮田市ねたきり老人等介護者手当支給条例第4条の規定により、受給資格の認定を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護対象老人 | ふりがな |  | 男女 | 生年月日 | M・T・S　　年　　月　　日　　　　　（　　　　歳） |
| 氏　　名 |  |
| ねたきり等となった時期 | 年　月頃から（　　　年　　ヶ月） |
| 世帯の構成 | 続柄 | 氏　　　名 | 年齢 | 生年月日 | 職業 | 介護者 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

＊続柄は介護対象老人からみて記入してください。

　介護者欄には、介護者に◎、補助介護者に○を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 手当の振込先 | 口座名義人ふりがな氏　　名 | 　　　　　　銀行　　　　　信用金庫　　　　　　支店　　　　　　農協 |
| 預金種目 | 普通・当座 | 口座番号 |  |

介護状態届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　老人氏名

該当する□内に○印をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 臥床の状況等 |  | 起床動作が困難なため常時臥床している |
|  | 日光浴等のための離床時間を除いていつも臥床している |
|  | 精神活動の低下が著しいため、常時生活介助を要する |
| 日常生活の状況 | 食事 |  | 常時他の介助がなければ食事ができない |
|  | 横になるか又は物にもたれなければ食事ができない |
| 入浴 |  | 入浴ができないので常時拭くのみである |
|  | 常時他の介助がなければ入浴ができない |
| 排泄 |  | 常時おむつ又は便器を使用している |
|  | 常時他の介助がなければ便所へ行くことができない |
| 認知症である状態 | 記憶障害 |  | 自分の名前がわからない |  | 最近のできごとがわからない |  | れが目立つ |
|  | 寸前のことも忘れる |
| 失見当 |  | 自分の部屋がわからない |  | ときどき自分の部屋がどこにあるのかわからない |  | 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くなる |
| 問　　題　　行　　動 | 攻撃的行動 |  | 他人に暴力をふるう |  | 乱暴なふるまいを行う |  | 攻撃的なことばを吐く |
| 自傷行為 |  | 自殺を図る |  | 自分の身体を傷つける |  | 自分の衣服を裂く、破く |
| 火の扱い |  | 火を常にもてあそぶ |  | 火の不始末がときどきある |  | 火の不始末をすることがある |
| 徘徊 |  | 屋外をあてもなく歩きまわる |  | 家中をあてもなく歩きまわる |  | ときどき部屋内でうろうろする |
| 不穏興奮 |  | いつも興奮している |  | しばしば興奮し騒ぎ立てる |  | し、騒ぎ立てる |
| 不潔行為 |  | 糞尿をもてあそぶ |  | 場所をかまわず放尿排便をする |  | 衣服等を汚す |
| 失禁 |  | 常に失禁する |  | ときどき失禁する |  | 誘導すれば自分でトイレに行く |