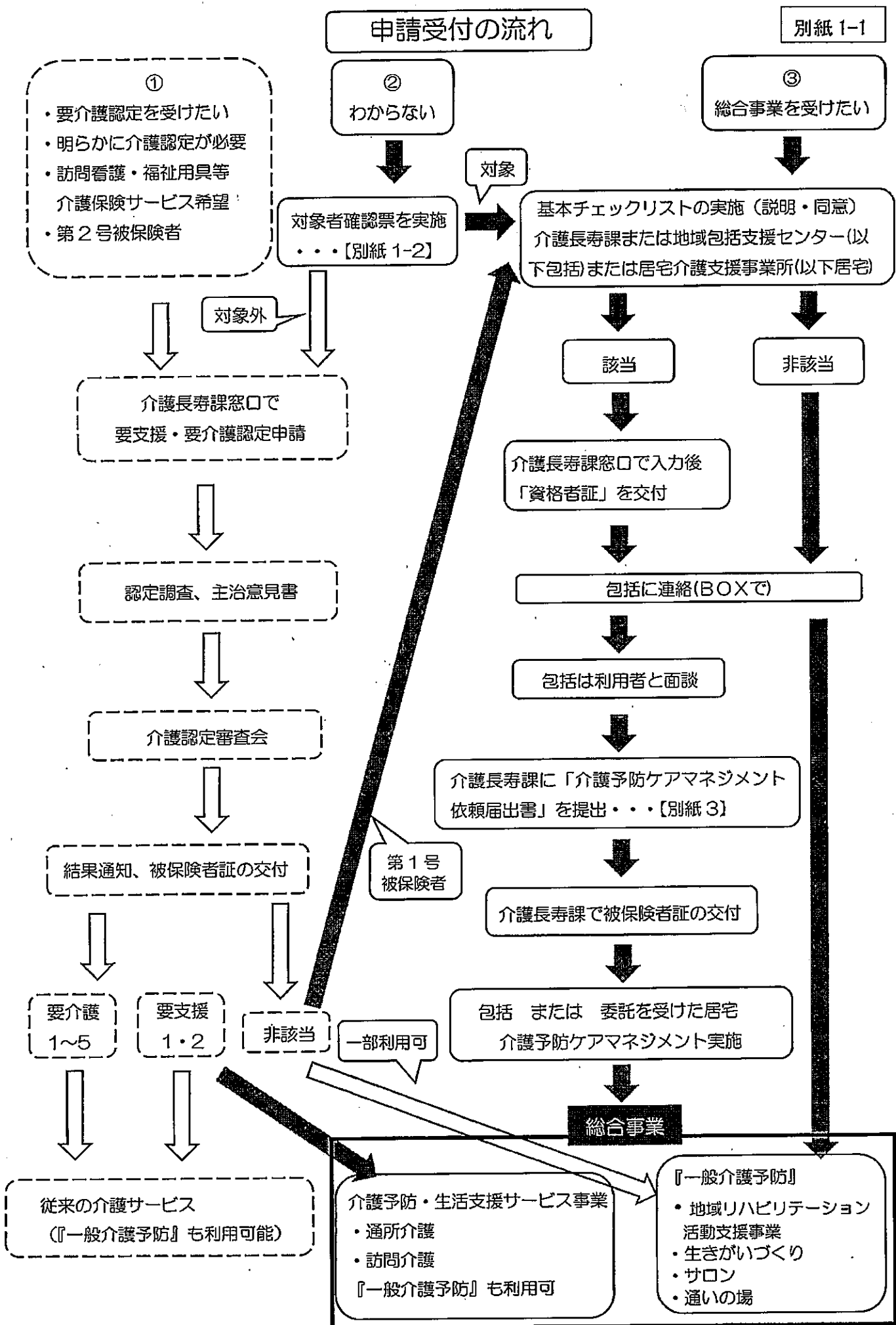


# 申請受付の流れ

別紙 1-1



(注) この確認票は、ご本人が記入するものではありません。

介護予防・日常生活支援総合事業 対象者確認票

受付日：平成 年 月 日

被保険者番号	
フリガナ	
氏名	
住所	名取市
生年月日・年齢	明治・大正・昭和 年 月 日 ( 歳)
介護度	要支援 ( 1 ・ 2 ) ・ 要介護 ・ 新規
有効期限終了日	平成 年 月 日終了 ※認定者のみ記入

【確認内容】 介護予防・日常生活支援総合事業についての説明 (済 ・ 未)

項目	確認事項	済
今後利用希望するサービスの内容	1 「通所介護」を利用して、他者との交流や運動する機会をつくりたい ※回数・内容等は、ケアマネジメントで決定されます。	<input type="checkbox"/>
	2 一人で自宅で入浴できないので、デイサービスで入浴したい 入浴できない理由 ( )	<input type="checkbox"/>
	3 下記の介護予防サービスを利用したい (希望するサービスに○) 1. 訪問看護 2. ショートステイ 3. テイクケア 4. 福祉用具レンタル・購入 5. 訪問入浴 6. 住宅改修 7. 地域密着型サービス	<input checked="" type="checkbox"/>
	4 入居 (GH・サ高住) ・入所 (特養・老健) したい	<input checked="" type="checkbox"/>
	5 利用希望するサービスはないが認定を受けたい ※念のための申請は、必要時に申請するよう促してください。	<input checked="" type="checkbox"/>
本人の状態	6 一人でタクシーや公共機関を利用して外出できる。	<input type="checkbox"/>
	7 身の回りのこと (排泄・着替え等) や内服管理・金銭管理が自分でできる。	<input type="checkbox"/>
	8 かかってきた電話の対応や伝言が正しく行うことができる。	<input type="checkbox"/>
	9 歩行や立ち座りに介助が必要で、一人で外出できない。	<input checked="" type="checkbox"/>
	10 認知症状 (物忘れ・同じ話を繰り返す等) がみられ、薬の内服 (時間や種類など処方どおり飲む)、電話の利用 (電話をかける・用件を伝える) 等に介助を受けている。	<input checked="" type="checkbox"/>
	11 大きな病気やけがで入院中または療養中である。	<input checked="" type="checkbox"/>
	12 寝たきり又は、認知症である。	<input checked="" type="checkbox"/>

「1」～「2」のいずれか、かつ「6」～「8」のいずれかに該当する	⇒ チェックリスト実施対象者です。	<input type="checkbox"/>
「3」～「5」・「9」～「12」のいずれかに該当する	⇒ チェックリスト実施対象外です。 要介護認定の申請手続きをしてください。	<input checked="" type="checkbox"/>

※ 基本チェックリストを実施した場合は、基本チェックリスト・確認票・介護予防ケアマネジメント届出書を介護長寿課へ提出願います。

収 受 印

受付者 ( )

--

介護予防サービス計画作成・介護予防ケアマネジメント依頼（変更）届出書

										区分	
										新規・変更	
被保険者氏名					被保険者番号						
フリガナ											
					個人番号						
					生 年 月 日				性 別		
					明・大・昭 年 月 日				男・女		
介護予防サービス計画の作成を依頼（変更）する介護予防支援事業者 介護予防ケアマネジメントを依頼（変更）する地域包括支援センター											
介護予防支援事業所名 地域包括支援センター名				介護予防支援事業所の所在地 地域包括支援センターの所在地				〒			
電話番号 ( )											
介護予防支援又は介護予防ケアマネジメントを受託する居宅介護支援事業者 ※居宅介護支援事業者が介護予防支援又は介護予防ケアマネジメントを受託する場合のみ記入してください。											
居宅介護支援事業所名				居宅介護支援事業所の所在地				〒			
電話番号 ( )											
介護予防支援事業所若しくは地域包括支援センター又は居宅介護支援事業所を変更する場合の理由等											
※変更する場合のみ記入してください。											
変更年月日 (平成 年 月 日付)											
名取市長 あて 上記の介護予防支援事業者（地域包括支援センター）に介護予防サービス計画の作成又は介護予防ケアマネジメントを依頼することを届け出ます。 平成 年 月 日 住 所 被保険者 電話番号 ( ) 氏 名											
確認欄		<input type="checkbox"/> 被保険者証資格 <input type="checkbox"/> 届出の重複 <input type="checkbox"/> 介護予防支援事業者事業所（地域包括支援センター）番号									

- この届出書は、介護予防サービス計画の作成又は介護予防ケアマネジメントを依頼する事業所等が決まり次第速やかに名取市へ提出してください。
- 介護予防サービス計画の作成若しくは介護予防ケアマネジメントを依頼する介護予防支援事業所又は介護予防支援若しくは介護予防ケアマネジメントを受託する居宅介護支援事業所を変更するときは、変更年月日を記入のうえ、必ず名取市へ届け出てください。届出のない場合、サービスに係る費用を一旦、全額負担していただくことがあります。
- 住所地特例の対象となる施設に入居中の場合は、その施設の住所地の市町村の窓口へ提出してください。

収 受 印

サービス利用開始予定月日	平成 年 月 日から
--------------	------------

(一)

介護保険被保険者証							
番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇						
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇〇 〇-〇						
フリガナ	〇〇 〇〇〇						
氏名	〇〇 〇〇						
生年月日	明治 大正 昭和 〇〇年 〇月 〇日						
性別	男 女 (女)						
交付年月日	平成 〇〇年 〇月 〇日						
保険者番号並びに保険者の名称及び印	<table border="1"> <tr> <td>〇</td> <td>〇</td> <td>〇</td> <td>〇</td> <td>〇</td> <td>〇</td> </tr> </table>	〇	〇	〇	〇	〇	〇
〇	〇	〇	〇	〇	〇		

(二)

要介護状態区分等	事業対象者
認定年月日 (事業対象者の場合は、基本チェックリスト実施日)	平成 27年 8月 7日
認定の有効期間	平成 年月 日 ~ 平成 年月 日
居宅サービス等	区分支給限度基準額
	平成 年月 日 ~ 平成 年月 日 1月当たり
(うち種類支給限度基準額)	種類の種類
	種類支給限度基準額
認定の審査意見のサ種	会 び の 指 定 の 一 ビ の 類

(三)

給付制限	内容	期間
居宅介護支援事業者若しくは介護予防支援事業者及びその事業所の名称又は地域包括支援センターの名称		開始年月日 平成 年 月 日 終了年月日 平成 年 月 日
		開始年月日 平成 年 月 日 終了年月日 平成 年 月 日
		開始年月日 平成 年 月 日 終了年月日 平成 年 月 日
		開始年月日 平成 年 月 日 終了年月日 平成 年 月 日
介護保険施設等		届出年月日 平成 年 月 日
		届出年月日 平成 年 月 日
		入所等年月日 平成 年 月 日
		退所等年月日 平成 年 月 日
		入所等年月日 平成 年 月 日
		退所等年月日 平成 年 月 日

〇〇地域包括支援センター

届出年月日 平成 27年 8月 10日

## 興味・関心チェックシート

氏名： \_\_\_\_\_ 年齢： \_\_\_\_\_ 歳 性別（男・女） 記入日： H \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

表の生活行為について、現在しているものには「している」の列に、現在していないがしてみたいものには「してみたい」の列に、する・しない、できる・できないにかかわらず、興味があるものには「興味がある」の列に○を付けてください。どれにも該当しないものは「している」の列に×をつけてください。リスト以外の生活行為に思いあたるものがあれば、空欄を利用して記載してください。

生活行為	している	してみたい	興味がある	生活行為	している	してみたい	興味がある
自分でトイレへ行く				生涯学習・歴史			
一人でお風呂に入る				読書			
自分で服を着る				俳句			
自分で食べる				書道・習字			
歯磨きをする				絵を描く・絵手紙			
身だしなみを整える				パソコン・ワープロ			
好きなときに眠る				写真			
掃除・整理整頓				映画・観劇・演奏会			
料理を作る				お茶・お花			
買い物				歌を歌う・カラオケ			
家や庭の手入れ・世話				音楽を聴く・楽器演奏			
洗濯・洗濯物たたみ				将棋・囲碁・ゲーム			
自転車・車の運転				体操・運動			
電車・バスでの外出				散歩			
孫・子供の世話				ゴルフ・グラウンドゴルフ・水泳・テニスなどのスポーツ			
動物の世話				ダンス・踊り			
友達とおしゃべり・遊ぶ				野球・相撲観戦			
家族・親戚との団らん				競馬・競輪・競艇・パチンコ			
デート・異性との交流				編み物			
居酒屋に行く				針仕事			
ボランティア				畑仕事			
地域活動 (町内会・老人クラブ)				賃金を伴う仕事			
お参り・宗教活動				旅行・温泉			

(出典)「平成 25 年度老人保健健康増進等事業 医療から介護保険まで一貫した生活行為の自立支援に向けたリハビリテーションの効果と質に関する評価研究」  
一般社団法人 日本作業療法士協会 (2014. 3)

支援計画書

支援計画書の基本情報欄: 支援計画書, 支援計画2, 地域支援事業

支援計画書の目的と内容: 支援計画書の目的と内容, 支援計画書の目的と内容

支援計画書の目的と内容: 支援計画書の目的と内容, 支援計画書の目的と内容

支援計画書の目的と内容: 支援計画書の目的と内容, 支援計画書の目的と内容

支援計画書の目的と内容: 支援計画書の目的と内容, 支援計画書の目的と内容

支援計画書の目的と内容: 支援計画書の目的と内容, 支援計画書の目的と内容

支援計画書の目的と内容: 支援計画書の目的と内容, 支援計画書の目的と内容

介護予防サービス

介護予防サービスの基本情報欄: 介護予防サービス, 介護予防サービス

介護予防サービスの目的と内容: 介護予防サービスの目的と内容, 介護予防サービスの目的と内容

介護予防サービスの目的と内容: 介護予防サービスの目的と内容, 介護予防サービスの目的と内容

介護予防サービスの目的と内容: 介護予防サービスの目的と内容, 介護予防サービスの目的と内容

介護予防サービスの目的と内容: 介護予防サービスの目的と内容, 介護予防サービスの目的と内容

介護予防サービスの目的と内容: 介護予防サービスの目的と内容, 介護予防サービスの目的と内容

介護予防サービスの目的と内容: 介護予防サービスの目的と内容, 介護予防サービスの目的と内容

介護予防サービス・支援計画書(ケアマネジメント)結果等記録表

NO. 資料10  
利用者の氏名 鈴木 哲司 性別 男性 誕生日 平成27年09月09日 認定の有効期間 平成27年09月09日 ~ 平成28年09月09日 地域支援事業  
利用作成者氏名 長田 スズキ (初回作成日 平成27年09月09日) 発注の場合:計画作成者氏名・事業所名及び所在(郵便番号) 居宅介護支援事業所なみき 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  
計画作成(変更)日 平成27年09月09日 担当地域包括支援センター: よろず地域包括支援センター

1年 孫の学童にボランティアとして暮を教えたい。

アセスメント領域と現在の状況	本人、家族の意欲・意向	領域における課題(背景・原因)	総合的課題	課題に対する目標と実施策の提案	具体策についての意向	目標	目標についての支援のポイント	本人等のセルフケアや家族の支援(介護予防サービス)について	サービス提供	事業所(利用先)	期間
運動機能の低下が原因で歩行が不安定で、近頃は杖を利用している。歩行速度も遅く、歩行距離も短縮している。歩行距離を伸ばすことが目標である。近頃は杖を利用している。歩行速度も遅く、歩行距離も短縮している。歩行距離を伸ばすことが目標である。近頃は杖を利用している。歩行速度も遅く、歩行距離も短縮している。歩行距離を伸ばすことが目標である。	本人、孫の意向に賛成している。歩行距離を伸ばすことが目標である。近頃は杖を利用している。歩行速度も遅く、歩行距離も短縮している。歩行距離を伸ばすことが目標である。	歩行距離を伸ばすことが目標である。近頃は杖を利用している。歩行速度も遅く、歩行距離も短縮している。歩行距離を伸ばすことが目標である。	歩行距離を伸ばすことが目標である。近頃は杖を利用している。歩行速度も遅く、歩行距離も短縮している。歩行距離を伸ばすことが目標である。	歩行距離を伸ばすことが目標である。近頃は杖を利用している。歩行速度も遅く、歩行距離も短縮している。歩行距離を伸ばすことが目標である。	歩行距離を伸ばすことが目標である。近頃は杖を利用している。歩行速度も遅く、歩行距離も短縮している。歩行距離を伸ばすことが目標である。	歩行距離を伸ばすことが目標である。近頃は杖を利用している。歩行速度も遅く、歩行距離も短縮している。歩行距離を伸ばすことが目標である。	歩行距離を伸ばすことが目標である。近頃は杖を利用している。歩行速度も遅く、歩行距離も短縮している。歩行距離を伸ばすことが目標である。	歩行距離を伸ばすことが目標である。近頃は杖を利用している。歩行速度も遅く、歩行距離も短縮している。歩行距離を伸ばすことが目標である。	歩行距離を伸ばすことが目標である。近頃は杖を利用している。歩行速度も遅く、歩行距離も短縮している。歩行距離を伸ばすことが目標である。	歩行距離を伸ばすことが目標である。近頃は杖を利用している。歩行速度も遅く、歩行距離も短縮している。歩行距離を伸ばすことが目標である。	平成27年09月09日 ~ 平成28年09月09日

【本表行へは支援策がでない場合】  
 歩行距離を伸ばすことが目標である。近頃は杖を利用している。歩行速度も遅く、歩行距離も短縮している。歩行距離を伸ばすことが目標である。

【支援策】  
 歩行距離を伸ばすことが目標である。近頃は杖を利用している。歩行速度も遅く、歩行距離も短縮している。歩行距離を伸ばすことが目標である。

【実施日】  
 歩行距離を伸ばすことが目標である。近頃は杖を利用している。歩行速度も遅く、歩行距離も短縮している。歩行距離を伸ばすことが目標である。

【地域包括支援センター】  
 よろず地域包括支援センター

【印刷】  
 平成 年 月 日 氏名 印

表4 介護予防ケアマネジメントにおける課題と目標の例

課題	目標
<u>セルフケア</u> 清潔・整容、排せつの自立、 TPOに応じた更衣、 服薬管理、健康に留意した食事・運動など	健康：毎年健診に行く、体にいいと思う食 事や運動を日々続ける、自分で服薬管理す る 日常生活：起床から就寝まで規則正しい生 活リズムで過ごす、TPOに応じた身支度を する
<u>家庭生活</u> 日常の買い物、食事の準備、掃除・洗濯・ ゴミ捨てなどの家事、簡単な家の修理・電 球の交換・水やり・ペットの世話など	家事：炊事・掃除・洗濯などを自分でする 用事：買い物や銀行の用事を自分ですませ
<u>対人関係</u> 家族や友人への気配り・支援、近所の人・ 友人・同僚との人間関係づくりと保持、夫 婦・親密なパートナーとの良好な関係保持 など	関係：家族と仲良く過ごす、近所の人とい い関係で過ごす 役割：庭の草むしりや孫の世話など家族の 用事や世話をする 他者への支援：誰かの手助けをしたり、相 談者になる
<u>主要な生活領域（仕事と雇用、経済生活）</u> 自営業の店番・田んぼの見回りなどの仕事、 ボランティアや奉仕活動など人の役に立つ 活動、預貯金の出し入れ	仕事：店番や畑仕事など自営業の手伝いを 続ける 活動：地域の奉仕活動に参加 経済生活：預貯金の出し入れや管理
<u>コミュニケーション</u> 家族や友人への手紙やメール、家族や友人 との会話、電話での会話	家族や友人との会話や電話、手紙やメール のやりとりを続ける
<u>運動と移動</u> 自宅内・自宅以外の屋内、屋外を円滑に移 動、移動にバス・電車・他人が運転する自動 車を使用、自分で自動車や自転車を使って 移動	外出：週に2回は買い物に行く、展覧会、 公園など行きたいところに外出する 旅行：家族や友人と2泊3日の旅行に行く
<u>知識の応用（判断・決定）</u> 日常生活に関する内容について、自分で判 断・決定	何か起こったら自分で判断する、自分のこ とは自分で決める
<u>コミュニティライフ・社会生活・市民生活</u> 友人との行き来、趣味や楽しみの継続、候 補者を決めて投票、自治会や老人会の年行 事・お祭りへの参加など	交流・参加：自治会のお祭りに参加、老人 会の行事に参加、候補者を決めて投票 楽しみ：趣味の会に参加する、週に1回外 出する、趣味を持つ

(介護予防マニュアル改定委員会(2011.3)「介護予防マニュアル改訂版」三菱総合研究所)