

**総合事業・要支援要介護認定スクリーニングシート**

受付日 年 月 日

受付場所	燕市役所 包括(おおまがり・さわたり・吉田・分水) その他( )	担当者
相談経路	本人家族 ・ 医療機関 ・ 認定申請非該当 ・ 民生委員 ・ 実態把握 ・ その他( )	

**1. 受付情報**

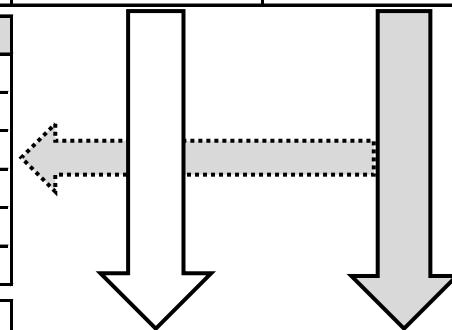
本人氏名		生年月日 年 月 日 ( )	本人の家族状況	独居	高齢世帯
来所者氏名		続柄		若い人と同居 (日中独居 日中高齢者のみ 日中も同居) その他 ( )	
来所者住所					

**2. 本人の状態確認 その1(介護が必要な例)**

	該当に✓	1~6 すべてなし ✓
1.立ち上がりや歩行が自力では困難		
2.排せつや入浴に一部介助が必要		
3.物忘れがひどく、数分たつと何度も問いかける		
4.自分で妥当な判断ができないので、見守り・声掛けが必要		
5.現在、入院中		
6.要介護・要支援認定とともに障害者控除を受けている		

**3. 本人の状態確認 その2**

	該当に✓
1.つまづきやすい 足腰が弱ってきた	
2.閉じこもりがち 外出・交流がしたい	
3.買い物・掃除など家事が大変になった	
4.ちょっとした物忘れが出てきた	
5.食事量が減る 体重減少 むせる	
6.その他( )	

**4. 必要なサービス**

①短期集中予防サービス(健康教室・訪問型)	該当に✓	②～⑩  要支援・要介護認定申請	①～③ 総合事業 基本チェックリスト記入
②デイサービス			④～⑩  要支援・要介護認定申請
③ヘルパー			
④訪問入浴介護(入浴車)			
⑤訪問看護			
⑥デイケア(通所リハビリ)			
⑦ショートステイ(短期入所)			
⑧福祉用具レンタル・購入			
⑨住宅改修			
⑩施設入所			
⑪地域住民の自主的な体操教室で体操したい		④～⑩  要支援・要介護認定申請	総合事業(一般介護予防) 基本チェックリスト不要
⑫燕市の高齢者福祉サービス (配食サービス、住宅整備補助、緊急通報システム設置)			燕市高齢者福祉サービス申請

**5. サービス利用**

- ・認定が出てからでよい
- ・認定前からすぐに使いたい
- ・退院後すぐに使いたい
- ・その他( )

**6. 現在ある病気に○ 一番問題となっている病気に○**

1.脳卒中(脳梗塞・脳出血等・くも膜下出血)	6.悪性腫瘍
2.認知症	7.パーキンソン病
3.心臓病(心筋梗塞・狭心症・心不全・不整脈)	8.高血圧
4.膝関節症・腰椎症	9.糖尿病
5.骨折・骨粗しょう症	10.その他( )

**7. 今回の申請に主治医の同意**

- ・ある
- ・ない
- ・未確認
- 主治医 ( )

**8. スクリーニングシートの結果は総合事業対象であるが、本人の希望により介護認定申請する →□**