

葛飾区高齢者等福祉サービス申請書

令和 年 月 日

葛飾区長あて

◎希望するサービスにチェックしてください。

- おむつの支給
- シルバーカーの給付
- 自立支援住宅改修費助成
- 出張理美容サービス
- 見守り型緊急通報システムの設置
- おむつ使用料の助成
- 生活支援ショートステイ
- 住宅設備改修費助成
- 寝具乾燥消毒サービス
- 家庭用卓上電磁調理器購入費助成（見守り型緊急通報システムの利用者のみ）
- 配食サービス
- 傾聴ボランティアの派遣

* 太線の中を記入してください。

申請者	住所	葛飾区 丁目 番 号 荘・方		電話 ()
	フリガナ			生年月日 明・大 年 月 日 昭・平 ()歳
	氏名			
届出者	住所	(住所は対象者と異なる場合だけ記入してください)		
	フリガナ	電話 ()		
	氏名	対象者との関係		
(緊急時等)連絡先	住所	電話 ()		
	フリガナ			
	氏名	対象者との関係		
現在の状態	<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 入院等 (施設名) 生活保護 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 介護保険被保険者番号()			
決定通知書の送付先 (申請者 ・ 届出者 ・ (緊急時等)連絡先) ※いずれかを○で囲んでください。				

職員事務処理欄

令和 年 月 日		課長	係長	職員	受付年月日印	
上記の申請について、 認定 ・ 却下 し、通知することといたしたい。						
確認欄	住記個人番号	住民税(本人・世帯)		負担割合		
		課税・非課税		1割・2割・3割		
	介護保険認定			配食サービス		
	無 ・ 有 (自立・要支援 ・ 要介護)			有 ・ 無		
処理欄	申請入力	決定入力	通知出力	通知郵送	事業決定番号	備考

高齢者自立支援住宅改修費・住宅設備改修費申請書添付書類

* 該当する項目に○印をつけてください

	自立支援住宅改修費	改修内容	住宅設備改修費	自立度		
申請項目	①手すりの取付け ②段差解消 ③床材の変更 ④扉の取替え ⑤便器の洋式化	トイレ・浴室 階段・玄関 廊下・居室 その他()	⑥浴そうの取替え ⑦流し台・洗面台の取替え (車いすの使用者) ⑧階段昇降機の設置	J 1 ・ J 2 A 1 ・ A 2 B 1 ・ B 2 C 1 ・ C 2		
居住状況	世帯区分	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> 高齢者のいる世帯(人)				
	所有区分	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> その他()				
	家屋の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建て(階建ての 階に居住・築 年) <input type="checkbox"/> 共同住宅				
改修承諾者氏名 (続柄)			住所			
		電話番号				
家族状況	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢
特記事項						

* 自己所有家屋以外に居住する者は、家屋所有者、または管理者の承諾書を添付してください

住宅改修理由書

(理由書作成日 令和 年 月 日)

被保険者番号	要介護認定	氏名	住所	連絡先 TEL
	要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5			

理由書作成者	資格	氏名	所属	住所	連絡先 TEL
	介護支援専門員				

身体状況	同居家族状況	家屋形態	高齢者の居住形態	改修経歴(公費によるもの)	
1・脳血管障害 2・骨・関節障害 3・骨粗しょう症 4・リウマチ 5・パーキンソン症 6・内部疾患 7・糖尿病 8・高齢によるADL低下 9・その他()	1・単身 2・夫婦 3・その他 ()人 合計()人 うち65歳以上 ()人	1・戸建(持家) 2・戸建(借家) 3・集合(持家) 4・集合(民賃) 5・集合(公賃) エレベーター 有・無	1・戸建の場合 主に 階で生活 2・高齢者のいる居室 専用・共用 3・約 量 日当たり 良・普通・不良	改修箇所	改修内容
				1・玄関等 2・居室 3・台所 4・浴室 5・便所 改修年 月 日	1・手すり 2・段差解消 3・滑り防止 床材変更 4・扉の取替え 5・便器の取替え 6・その他

日常生活動作の状況(現状を評価する)			日常生活動作に関するコメント
動作・移動	1・起居	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	2・立ち上がり 椅子等から	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	3・立ち上がり 床面から	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	4・移乗	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	5・歩行	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	6・上下階移動	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
排泄	1・便所の出入り	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	2・移乗・着座	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	3・衣服の着脱	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	4・排泄時の姿勢保持	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	5・後始末	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
入浴	1・浴室の出入り	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	2・衣服の着脱	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	3・浴室内の移動	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	4・浴槽への移乗	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	5・浴槽内の姿勢保持	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	6・洗体・洗頭	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
家事	1・掃除・洗濯	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	2・調理	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	

福祉用具利用状況と 住宅改修後の想定	改修前		改修後	
	1・車いす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10・移動用リフト
2・特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11・腰掛便座	<input type="checkbox"/>
3・床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12・特殊尿器	<input type="checkbox"/>
4・体位変換器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13・入浴補助用具	<input type="checkbox"/>
5・手すり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14・簡易浴槽	<input type="checkbox"/>
6・スロープ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15・その他	
7・歩行器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8・歩行補助つえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
9・認知症老人徘徊感知機器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

住宅改修の内容

活動	①改善しようとしている生活動作	②①の具体的な困難な状況	③改修目的・期待効果をチェックし改修の方針を記入		④改修が必要な項目	
					場所	
排泄	<input type="checkbox"/> トイレまでの移動 <input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入(扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り(移乗を含む) <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持 <input type="checkbox"/> 後始末 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け <input type="checkbox"/> 床段差の解消 <input type="checkbox"/> 滑り防止等 <input type="checkbox"/> 床材の変更 <input type="checkbox"/> 引き戸等扉の取替え <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 場所 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 通路
						<input type="checkbox"/> 居室
						<input type="checkbox"/> 台所
						<input type="checkbox"/> 浴室
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入(扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 浴室内での移動(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持(洗体・洗髪を含む) <input type="checkbox"/> 浴槽の出入(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け <input type="checkbox"/> 床段差の解消 <input type="checkbox"/> 滑り防止等 <input type="checkbox"/> 床材の変更 <input type="checkbox"/> 引き戸等扉の取替え <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 居室
						<input type="checkbox"/> 台所
外出	<input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動 <input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降 <input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱 <input type="checkbox"/> 履物の着脱 <input type="checkbox"/> 出入口の出入(扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 出入り口から敷地外までの屋外移動 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け <input type="checkbox"/> 床段差の解消 <input type="checkbox"/> 滑り防止等 <input type="checkbox"/> 床材の変更 <input type="checkbox"/> 引き戸等扉の取替え <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 浴室
						<input type="checkbox"/> 便所
その他の活動			<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け <input type="checkbox"/> 床段差の解消 <input type="checkbox"/> 滑り防止等 <input type="checkbox"/> 床材の変更 <input type="checkbox"/> 引き戸等扉の取替え <input type="checkbox"/> 洋式便器への取替え <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 便所

総合意見

保険者(区)欄