様式第1号(第3条関係)

(表)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 居宅介護等利用者台帳 | 番号 | 　 |
| 措置内容 | 　 |
| 措置開始年月日 | 年　月　日 |
| 措置廃止年月日 | 年　月　日 |
| ふりがな氏名 | 男・女 | 生年月日 | 年　月　日 |
| 家族等の状況 | 住所 | 　 |
| 本籍地 | 　 |
| 氏名 | 続柄 | 性別 | 生年月日 | 職業 | 前年(度)の課税状況 | 心身の状況 |
| 所得税 | 市町村民税 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | ・　・ | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | ・　・ | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | ・　・ | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | ・　・ | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | ・　・ | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | ・　・ | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | ・　・ | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 生計中心者 | 　 | 身元引受人住所電話番号 | 　 |
| 主たる介護(養護)者 | 　 |

(裏)

|  |  |
| --- | --- |
| 住居の状況 | 　 |
| 本人の状況 | 日常生活の状況 | 排泄(自分用可、便器可、オムツ使用、その他　　　　　　　)食事(普通食、その他　　　：自力　スプーン・はし　　否　)起居動作(起き上がれる、他の介助があれば座位可　　　　　否　)着替え(できる、できない)歩行(一人で歩ける、つえがあれば歩ける、車イスなら使える、松葉づえがあれば歩ける、歩けない)入浴(一人で入れる、介助があれば入れる、一人では入れない)聴力(大声で話さないと聞こえない、よく聞こえない)言語(聞きとれない、明瞭)しこう品(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 健康状況 | 通院、投薬その他(精神状態等) |
| 健保 | 社会保険　　　　　　　国保　　　　　　　老人医療 |
| 年金 | 種類　　　　　　　　　　年額 |
| その他収入 | 種類　　　　　　　　　　年額 |
| その他 | 　 |