**様式第１号**

令和　　年　　月　　日

**河内町長　様**

**（申請者）**

**住　所　　　　　　　　　　　　番地**

**氏　名**

**利用者との続柄**

**電　話**

外出支援サービス利用申請書

外出支援サービスを利用したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **１　サービス利用を必要とする者** | | | **性別　男・女** |
| **住　所　河内町　　　　　　　　　番地**  **氏　名** | | | **生年月日**  **明・大・昭・平　　年　　月　　日** |
| **２　サービス利用を希望する理由** | | | |
| **◎本人の身体の状況**  **◎家庭の状況（介護者の状況）** | | | |
| **３　希望するサービスの程度** | | | |
| **・１（週・月）あたりの利用希望回数　　　　　　回**  **・送迎を希望する医療機関名又は在宅福祉施設名** | | | |
| **４　手帳等の有無** | | **有・無　（種別、等級等　　　　　　　　　　　　　　　　）** | |
| **５　要介護度（要介護認定を受けている場合は記入）** | | | |
| **要支援 ・ 要介護　１　２　３　４　５　（認定年月日　　　　　年　　月　　日）** | | | |
| **６　添付書類** | **身体及び精神の状況表（別紙１）** | | |

**別紙１**

**身体及び精神の状況**

**対象者氏名**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **身体及び精神の状況をそれぞれの欄の該当する番号に○をつけて下さい** | 視　力 | **１** | **２** | **３** | **４** | **備考** |
| **ほとんど見えない・全く見えない。** | **１ｍぐらい離れて人の判断がつく。** | **新聞程度の字が殆ど読めない。** | **正常** |  |
| **聴　力** | **１** | **２** | **３** | **４** | **備考** |
| **ほとんど聞こえない・全く聞えない。** | **耳元で大きな声でいわないとわからない。** | **大きな声なら会話ができる。** | **正常** |  |
| **歩　行** | **１** | **２** | **３** | **４** | **備考** |
| **歩行不能。** | **はって動ける。** | **物につかまれば、介助されれば歩ける。** | **自分で歩ける。** |  |
| **着脱衣** | **１** | **２** | ３ | **４** | **備考** |
| **全介助。** | **ボタンかけ、脱衣などは人手。** | **遅いが時間をかければ自分でできる。** | **自分でできる。** |  |
| **入　浴** | **１** | **２** | **３** | **４** | **備考** |
| **全介助又は入れない清拭する。** | **浴槽の出入りを手伝ってもらうほか、洗うのも手伝ってもらう。** | **浴槽は一人で入れるがそばにいてあらうのを手伝う。** | **自分でできる。** |  |
| **排　泄** | **１** | **２** | **３** | **４** | **備考** |
| **全面失禁**  **オムツを使う。** | **気がつかないで時々漏らすことがある。** | **ポータブルトイレ、尿器により自分でできる。** | **一人でいける。** |  |
| **食　事** | **１** | **２** | **３** | **４** | **備考** |
| **自分で食べられない。** | **スプーンやフォークで食べられる。** | **箸は使えるが魚をほぐすような細かい箸使いはできない。** | **普通に食べられる。** |  |
| **行動範囲** | **１** | **２** | **３** | **４** | **備考** |
| **寝たきり、ベットの上での動作。** | **寝室だけ。** | **家の中は可能。** | **外出できる。** |  |
| **意思の表示** | **１** | **２** | **３** | **４** | **備考** |
| **不能** | **基本的な要求のみ可能** | **辛うじてできる。** | **正常** |  |
| **話の理解** | **１** | **２** | **３** | **４** | **備考** |
| **不能** | **まれに理解する。** | **辛うじてできる。** | **正常** |  |
| **その他** | １．家族や近所の人がわからなくなったり、自分のものと他人のものとの区別がつかない。  ２．物忘れが極度になり、少し前に食事をしても、まだ食事をしていないと思い込む。  **３．被害妄想になったり、幻覚を見たりする。**  **４．その他** | | | | |