## 町営住宅入居のための自活状況チェックシート

※町営住宅に入居を希望する方(世帯員の方も含みます。)で、

現在、日常生活を営むうえで何らかの介護(介助や援助)を受けている場合は、<u>それぞれ個人ごとに</u> 町営住宅入居のための自活状況チェックシートご記入ください。

1 あなたの現在の日常生活の状況等についてお聞きします。該当するところに○を付けてください。

	自分ですべて出		すべて介助が必要
	(介助は不要)	らえばできる	7 代月奶粉起发
① 居宅内での歩行			
② 住居(玄関)の出力	<b>b</b>		
③ 日常の買い物			
1 炊事			
食事			
着替え			
つ トイレ			
3)入浴			
洗濯			
0 掃除			
J) 炊事、洗濯、掃	除について、〇〇事業者に	工 依頼する。 頻度は毎日。	
		で頼する。頻度は毎日。	付けてください。
介護保険制度に	より介護認定を受けていま		付けてください。
介護保険制度に	より介護認定を受けていま 要支援1 男	すか。該当するところに○を	付けてください。 要介護 5
3 介護保険制度に 窓定は受けていない 要介護 1	より介護認定を受けていま 要支援1 要介護2 サている医療(訪問看護、通	すか。該当するところに○を 要支援 2	要介護 5
<ul><li>介護保険制度に 限定は受けていない 要介護 1</li><li>その他、現在受い ことがあれば記入</li></ul>	より介護認定を受けていま 要支援1 要介護2 要介護2 すている医療(訪問看護、通 してください。	すか。該当するところに○を 要支援 2 要介護 3 要介護 4	要介護 5
3 介護保険制度に 認定は受けていない 要介護 1 4 その他、現在受い ことがあれば記入 以上のとおり相違あ	より介護認定を受けていま 要支援1 要介護2 サている医療(訪問看護、通 してください。	すか。該当するところに○を 要支援 2 要介護 3 要介護 4 種院、服薬、持病について)等が	要介護 5
3 介護保険制度に 認定は受けていない 要介護 1 4 その他、現在受い ことがあれば記入	より介護認定を受けていま 要支援 1 要介護 2 要介護 2 サている医療(訪問看護、通 してください。	すか。該当するところに○を 要支援 2 要介護 3 要介護 4 種院、服薬、持病について)等が 行うに際し、介護、福祉主管	要介護 5 変介護 5 があり知らせておきたい 課等の関係機関に照会
3 介護保険制度に REは受けていない 要介護 1 4 その他、現在受 ことがあれば記入 以上のとおり相違あ また、山田町が町、 5ことに同意します。	より介護認定を受けていま 要支援1 要介護2 要介護2 すている医療(訪問看護、通 してください。 のません。 営住宅の入居資格の認定を この記載内容に虚偽のあ	すか。該当するところに○を 要支援 2 要介護 3 要介護 4 種院、服薬、持病について)等が	要介護 5 変介護 5 があり知らせておきたい 課等の関係機関に照会
3 介護保険制度に 図定は受けていない 要介護 1 4 その他、現在受い ことがあれば記入 以上のとおり相違あ また、山田町が町が ることに同意します。	より介護認定を受けていま 要支援1 要介護2 サている医療(訪問看護、通 してください。 対ません。 対ません。 対生宅の入居資格の認定を この記載内容に虚偽のあ 目 日	すか。該当するところに○を 要支援 2 要介護 3 要介護 4 種院、服薬、持病について)等が 行うに際し、介護、福祉主管	要介護5 があり知らせておきたい 課等の関係機関に照会 れても異議ありません

氏 名 :\_\_\_\_\_