

各都道府県介護保険担当課（室）

各市町村介護保険担当課（室）

各介護保険関係団体 御中

← 厚生労働省 老健局老人保健課

介護保険最新情報

今回の内容

「要介護認定等の実施について」の一部改正について

計2枚（本紙を除く）

Vol.278

平成24年3月30日

厚生労働省老健局老人保健課

【 貴関係諸団体に速やかに送信いただきますよう
よろしく願いいたします。 】

連絡先 TEL：03-5253-1111（介護認定係・内線 3944）
FAX：03-3595-4010

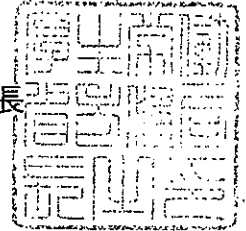


老発0330第9号

平成24年3月30日

各都道府県知事 殿

厚生労働省老健局長



「要介護認定等の実施について」の一部改正について

・ 要介護認定等に係る申請等については、「要介護認定等の実施について」（平成21年9月30日老発0930第5号厚生労働省老健局長通知）により取り扱われているところであるが、今般、本通知の「別添2 認定調査票（概況調査）」の様式を別添新旧対照表のとおり改正し、平成24年4月1日以降の要介護認定等の申請に係る認定調査から適用することとしたので通知する。

改正後(新)

改正前(旧)

(別添2)

調査は、調査対象者が通常の状態（調査可能な状態）であるときに実施して下さい。本人が風邪をひいて高熱を出している等、通常の状態でない場合は再調査を行って下さい。

保険者番号 _____ 被保険者番号 _____

認定調査票（概況調査）

I 調査実施者（記入者）

Table with 4 columns: 実施日時, 平成 年 月 日, 実施場所, 自宅内・自宅外 (). Includes fields for 記入者氏名 and 所属機関.

II 調査対象者

Table for surveyee details including 過去の認定, 初回・2回目以降 (前回認定 年 月 日), 前回認定結果, 非該当・要支援 ()・要介護 (), 対象者氏名, 性別, 男・女, 生年月日, 明治・大正・昭和 年 月 日 (歳), 現住所, 電話, 家族等連絡先, 氏名 () 調査対象者との関係 ()

III 現在受けているサービスの状況についてチェック及び頻度を記入してください。

Table for service usage with columns for 在宅利用, 月, 回, 品目. Includes checkboxes for various services like 訪問介護, 福祉用具貸与, etc.

Table for facility usage with columns for 施設利用, 施設連絡先, 施設名, 郵便番号, 施設住所, 電話.

IV 調査対象者の家族状況、調査対象者の居住環境（外出が困難になるなど日常生活に支障となるような環境の有無）、日常的に使用する機器・器械の有無等について特記すべき事項を記入してください。

Blank box for additional notes regarding family and living environment.

(別添2)

調査は、調査対象者が通常の状態（調査可能な状態）であるときに実施して下さい。本人が風邪をひいて高熱を出している等、通常の状態でない場合は再調査を行って下さい。

保険者番号 _____ 被保険者番号 _____

認定調査票（概況調査）

I 調査実施者（記入者）

Table with 4 columns: 実施日時, 平成 年 月 日, 実施場所, 自宅内・自宅外 (). Includes fields for 記入者氏名 and 所属機関.

II 調査対象者

Table for surveyee details including 過去の認定, 初回・2回目以降 (前回認定 年 月 日), 前回認定結果, 非該当・要支援 ()・要介護 (), 対象者氏名, 性別, 男・女, 生年月日, 明治・大正・昭和 年 月 日 (歳), 現住所, 電話, 家族等連絡先, 氏名 () 調査対象者との関係 ()

III 現在受けているサービスの状況についてチェック及び頻度を記入してください。

Table for service usage with columns for 在宅利用, 月, 回, 品目. Includes checkboxes for various services like 訪問介護, 福祉用具貸与, etc.

Table for facility usage with columns for 施設利用, 施設連絡先, 施設名, 郵便番号, 施設住所, 電話.

IV 調査対象者の家族状況、調査対象者の居住環境（外出が困難になるなど日常生活に支障となるような環境の有無）、日常的に使用する機器・器械の有無等について特記すべき事項を記入してください。

Blank box for additional notes regarding family and living environment.