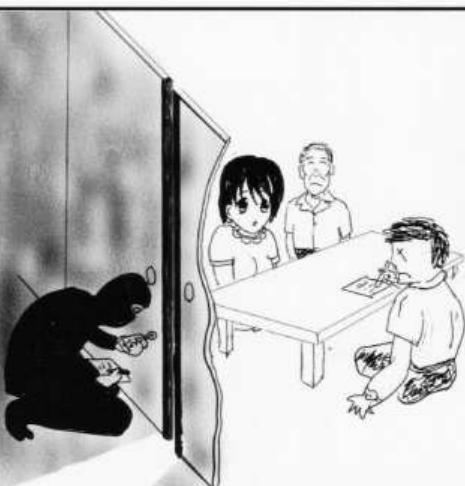


呉市の介護認定

ひよげん

何このメール

岡崎家庭に介護認定官が来る」となった。事前に介護認定調査表を入手し、妻と相手の言葉を漏らさず聞くよう打ち合はせした。別な問題が発生し、打合は深夜に及んだ。



判の内 影響を与える重要な項目10項目を聞かなかつた。私はフスマの裏から録音しながら一部始終を聞いていた。



不服申し立てをして、半年後、再認定を受けると要介護に上がりくなつた。最初から適正な介護を受けていたらもう少し長生きしていたかも知れない。

た35ページもあるのに、つた1行が書いてない。



※書立てができる不保険。このビルが出来る頃には改められていかかるかも。がしん。がしん。

ありがとう通信

呉市議会議員
岡崎源太朗

海上自衛隊出身 岡崎源太朗後援会

介護保険認定制度

090-2805-4718

ワン切りいただくとかけ直します

gentarounet@yahoo.co.jp

gentarounet@gmail.com

呉市の介護保険料は5,500円です。県内14市中12位の低さです。理由は介護認定率が14市中11位と低いからです。

介護認定率が低いのは、温暖な気候、坂道や階段が多い環境、サロンなどの介護予防効果により、元気な高齢者が多いことと病院の充実と市は答弁します。

かなり前、岡崎家に判定に来た認定調査員は、痴呆に関する重要な項目を聞かず、勝手に問題なしと判定していました。

このことは予算委員会で指摘したので、改善されているとは思いますが、認定率の低さに、もしかの疑惑が生じます。

裏面に介護認定調査票を掲載しますので、判定調査のご参考にして下さい。



吳市介護保險認定調查調定票

重慶市調查研究報告

御本宮御寺(紀7卷)

調查地點(鄉庄里鄰)日	年	月	日	專案名	專案號
令和	□	□	□	□	□
調查地點	年	月	日	調查員	調查員號
調查地點所	<input type="checkbox"/> 日在內 <input type="checkbox"/> 日在外			<input type="checkbox"/> 日在內 <input type="checkbox"/> 日在外	

III 現在受けているサービスの状況 (認定要員を行った日のサービス利用回数を記入、過去用賃料は過去6月の日平均を記入)											
在宅利用形 (複数回答可)											
介護 給付 手当 手当 給付	訪問介護 ・訪問回数(+)~ 日/月	訪問介護 ・回数 日/月	訪問看護 ・回数 日/月	訪問 ・回数 日/月	訪問介護 ・回数 日/月	訪問看護 ・回数 日/月	訪問 ・回数 日/月	訪問介護 ・回数 日/月	訪問看護 ・回数 日/月	訪問 ・回数 日/月	訪問介護 ・回数 日/月
	(備考欄)										
] 介護保険給付以外のサービス											
市町村別給付(1)											
] 介護保険給付以外のサービス											
施設所在地・施設名(平)											
施設利用形											

(複数回答)				
1. 身体機能・起居動作				
1. 指導練習	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 他の有無	<input type="checkbox"/> 左上肢 <input type="checkbox"/> 左下肢 <input type="checkbox"/> 右上肢 <input type="checkbox"/> 右下肢	<input type="checkbox"/> その他 (四肢の欠損)	
	<input type="checkbox"/> (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 有無	<input type="checkbox"/> 両側断 <input type="checkbox"/> 単側断 <input type="checkbox"/> 両側開筋 <input type="checkbox"/> 単側開筋	<input type="checkbox"/> その他 (四肢の欠損)
2. 指導の	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 有無	<input type="checkbox"/> (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 両側断 <input type="checkbox"/> 単側断 <input type="checkbox"/> 両側開筋 <input type="checkbox"/> 単側開筋	<input type="checkbox"/> その他 (四肢の欠損)
	<input type="checkbox"/> (複数回答可)			
3. 便送り	<input type="checkbox"/> つかまらない <input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> つかまらない <input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> つかまらない <input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> つかまらない <input type="checkbox"/> できる
	<input type="checkbox"/> (複数回答可)			
4. 起き上がり	<input type="checkbox"/> つかまらない <input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> つかまらない <input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> つかまらない <input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> つかまらない <input type="checkbox"/> できる
	<input type="checkbox"/> (複数回答可)			
5. 両足保持	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> えらばれ	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> えらばれ	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> えらばれ	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> えらばれ
	<input type="checkbox"/> (複数回答可)			
6. 両足での立位保持	<input type="checkbox"/> 变えなしで <input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> 变えなしで <input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> 变えなしで <input type="checkbox"/> できる	<input type="checkbox"/> 变えなしで <input type="checkbox"/> できる
	<input type="checkbox"/> (複数回答可)			

では、監査対象者が通常の状況(至可能な状態)であるときに実施してください。本人が監査を引けて苦難を出している等、通常でない場合は再調査を行ってください。

「(記入のしかた)」	記入例	□ し	誤った時	☒
「(文字見本)」	文字見本	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	数字は文字見本をもとに枠内に丁寧に記入してください	

2 生活機能

4. 境地・行動障害

※ 視て確認できる項目に記載ねなし事もあります
※ 質問で複数項目を複数のうちある