

ありがとう通信

呉市議会議員 岡崎源太郎



海上自衛隊出身 岡崎源太郎後援会

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、もしかの疑念が生じます。

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。



広島市内で講演する岡崎

呉市の介護認定

by げん



岡崎家庭に介護認定官が来ることになった。事前に介護認定調査表を入手し、妻と相手の言葉が漏らすと聞くよう打ち合わせした。別な問題が発生し、打合わせは深夜に及んだ。



たまげたことに介護認定に最も影響を与える重要項目19項目の内10項目を聞かなかった。判定は最低の要支援となった。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った。が、しばらくして父親は亡くなった。最初から適正な介護を受けていたらもう少し長生きをしていたかもしれない。

35ページもあるのに、たった1行が書いてない。

平成30年度からの呉市の制度です！

わたしたちの介護保険	
～高齢者がいざと暮らし、つなぐの糸～	
介護保険料の支払い	2～5
介護保険料の減額	6～7
介護保険料の免除	8～9
介護保険料の滞り	10～11
介護保険料の滞り	12～13
介護保険料の滞り	14～15
介護保険料の滞り	16～17
介護保険料の滞り	18～19
介護保険料の滞り	20～21
介護保険料の滞り	22～23
介護保険料の滞り	24～25
介護保険料の滞り	26～27
介護保険料の滞り	28～29
介護保険料の滞り	30～31
介護保険料の滞り	32～33
介護保険料の滞り	34～35

呉市の介護保険パンフレットは不服申し立てができることが書いてありません。※このパンフレットが出る頃には改善されているかもしれませんが。令和3年5月印刷

吳市 介護保險認定調査票

[illegible]

Ⅱ 調査対象者 [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())]

列敷者氏名	フリガナ	姓別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		居住所	〒	一	番地番号	()
年月日	昭和 年 月 日	10月 20日 午後 時 分	10月 20日 午後 時 分	警察署 警務課 警務課長	〒	二	番地番号	()

Ⅲ 現在受けているサービスの状況

[illegible]

身体機能・起居動作

[illegible]

あてはまる項目をチェックしてください。

裏面も必ず記入してください。

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ください。本人が風邪を引いて高熱を出している等、

異常でない場合は再調査を行ってください。

【記入例】

「＜＜記入のしかた＞＞」

☐

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

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

女学館本

2 生活機能

1. 授業	<input type="checkbox"/>	介助されて いない	<input type="checkbox"/>	見守り等	<input type="checkbox"/>	一般介助	<input type="checkbox"/>	全介助
2. 移動	<input type="checkbox"/>	介助されて いない	<input type="checkbox"/>	見守り等	<input type="checkbox"/>	一般介助	<input type="checkbox"/>	全介助
3. 入下	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	見守り等	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	できない
4. 食事摂取	<input type="checkbox"/>	介助されて いない	<input type="checkbox"/>	見守り等	<input type="checkbox"/>	一般介助	<input type="checkbox"/>	全介助
5. 排泄	<input type="checkbox"/>	介助されて いない	<input type="checkbox"/>	見守り等	<input type="checkbox"/>	一般介助	<input type="checkbox"/>	全介助
6. 排便	<input type="checkbox"/>	介助されて いない	<input type="checkbox"/>	見守り等	<input type="checkbox"/>	一般介助	<input type="checkbox"/>	全介助
7. 口腔清潔	<input type="checkbox"/>	介助されて いない	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	一般介助	<input type="checkbox"/>	全介助
8. 洗顔	<input type="checkbox"/>	介助されて いない	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	一般介助	<input type="checkbox"/>	全介助
9. 着脱	<input type="checkbox"/>	介助されて いない	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	一般介助	<input type="checkbox"/>	全介助
10. 上着の着脱	<input type="checkbox"/>	介助されて いない	<input type="checkbox"/>	見守り等	<input type="checkbox"/>	一般介助	<input type="checkbox"/>	全介助
11. スリッパ等の着脱	<input type="checkbox"/>	介助されて いない	<input type="checkbox"/>	見守り等	<input type="checkbox"/>	一般介助	<input type="checkbox"/>	全介助
12. 外出準備	<input type="checkbox"/>	確認の上	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	一般介助	<input type="checkbox"/>	全介助

月1回
以上

3 認知機能

● 東郷の位置	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	ほとんど 知らない	<input type="checkbox"/>	できない
● 年日の口説を記憶	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	できない
● 年日年月をいう	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	できない
● 短期記憶	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	できない
● 遠隔直前の行為の記憶	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	できない
● 自分の名前をいう	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	できない
● 今の季節を認識	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	できない
● 場所の認識	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	できない
● (自分がいる場所を答える)	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	できない
● 時間	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	できない
● 外出するに慣れない	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	である	<input type="checkbox"/>	できない

6 特別な医療(過去14日間に受けた医療)

1. 点検時期	2. 中心線計算位置	3. 選別	4. 3-7 (人工部門)
7. 系数計算の回数	8. 検定の種類	9. 検定結果	10. 必要となる 検定(中心 線計算)

7 日常生活自立度

*選挙結果の日常生活自立度
（優れている方）

	□	独立	J1	□	J2	□
--	---	----	----	---	----	---

*認知症高齢者の日常生活自立度

	□	独立	I	□	Ⅱ	□
--	---	----	---	---	---	---

A 姓男，行前贈與。

1. 感情的 (物を愛れたなと)	<input type="checkbox"/>	ない	<input type="checkbox"/>	とき ある	<input type="checkbox"/>	ある
2. 作語	<input type="checkbox"/>	ない	<input type="checkbox"/>	とき ある	<input type="checkbox"/>	ある
3. 感情が不安定	<input type="checkbox"/>	ない	<input type="checkbox"/>	とき ある	<input type="checkbox"/>	ある
4. 服装整頓	<input type="checkbox"/>	ない	<input type="checkbox"/>	とき ある	<input type="checkbox"/>	ある
5. 同じ話をする	<input type="checkbox"/>	ない	<input type="checkbox"/>	とき ある	<input type="checkbox"/>	ある
6. 大衆を出す	<input type="checkbox"/>	ない	<input type="checkbox"/>	とき ある	<input type="checkbox"/>	ある
7. 介護に抵抗	<input type="checkbox"/>	ない	<input type="checkbox"/>	とき ある	<input type="checkbox"/>	ある
8. 持ち物整理し (家に持ち帰る等)	<input type="checkbox"/>	ない	<input type="checkbox"/>	とき ある	<input type="checkbox"/>	ある
9. 一人で出たがる	<input type="checkbox"/>	ない	<input type="checkbox"/>	とき ある	<input type="checkbox"/>	ある
10. 収束癖	<input type="checkbox"/>	ない	<input type="checkbox"/>	とき ある	<input type="checkbox"/>	ある
11. 物や衣服を直す	<input type="checkbox"/>	ない	<input type="checkbox"/>	とき ある	<input type="checkbox"/>	ある
12. ひどい物忘れ	<input type="checkbox"/>	ない	<input type="checkbox"/>	とき ある	<input type="checkbox"/>	ある
13. 独り言・独り笑い	<input type="checkbox"/>	ない	<input type="checkbox"/>	とき ある	<input type="checkbox"/>	ある
14. 自分勝手に行動する	<input type="checkbox"/>	ない	<input type="checkbox"/>	とき ある	<input type="checkbox"/>	ある
15. 話がまとまらない	<input type="checkbox"/>	ない	<input type="checkbox"/>	とき ある	<input type="checkbox"/>	ある

世間のく世に命なり

1. 果物の内臓	<input type="checkbox"/>	介助されて いない	<input type="checkbox"/>	全介助
2. 金魚の養育	<input type="checkbox"/>	介助されて いない	<input type="checkbox"/>	全介助
3. 日食の 器具の定 置法	<input type="checkbox"/>	できる	<input type="checkbox"/>	できる
4. 虫への 手当て	<input type="checkbox"/>	ない	<input type="checkbox"/>	ある
5. 夏・物	<input type="checkbox"/>	介助されて いない	<input type="checkbox"/>	全介助
6. 新聞読み	<input type="checkbox"/>	介助されて いない	<input type="checkbox"/>	全介助

6 特別な医療(過去14日間に受けた医療)

[illegible]

7 日常生活自立度

<input type="checkbox"/>	A1	<input type="checkbox"/>	A2	<input type="checkbox"/>	B1	<input type="checkbox"/>	B2	<input type="checkbox"/>	C1	<input type="checkbox"/>	C2
<input type="checkbox"/>	Bb	<input type="checkbox"/>	Ba	<input type="checkbox"/>	Bb	<input type="checkbox"/>	Bb	<input type="checkbox"/>	Bb	<input type="checkbox"/>	Bb

※目視で確認できる項目は尋ねない事もあります。一つの質問で複数項目チェックできるものもあります。