現在の利用者様の状況について　（別紙-表）

【１】認定情報に基づく確認
直近の要介護認定において、以下のいずれかに該当しますか。
あてはまるものにチェックを入れてください。

□ ① 直近の介護認定の主治医意見書において「尿失禁」に該当している
□ ② 直近の介護認定の認定調査項目（第２群の５、第２群の６）
・排尿　□見守り　□一部介助　□全介助
・排便　□見守り　□一部介助　□全介助

※上記①または②のいずれかに該当することが登録要件です。

【２】すっきりさわやかサービスは“常時紙おむつ等が必要な方”が対象となるサービスですが、紙おむつおよび尿とりパッドの利用頻度について、あてはまるものにチェックを入れてください。
１日あたりの使用枚数
□ ５枚以上
□ ３～４枚
□ １～２枚
□ その他（　　枚）

【３】現在の居住状況の確認について、あてはまるものにチェックを入れてください。
□ 草津市内に在宅（入院中は不可）
□ 市外の有料老人ホームやサービス付き高齢者向け住宅に入居中
（施設名　　）

上記【１】について、本申請にあたり対象者の認定調査資料を閲覧することに同意します。
≪対象者氏名≫　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【ケアマネジャー確認欄】
上記対象者が常時紙おむつおよび尿とりパッドが必要であることを、直近の認定資料に基づき確認しました。

居宅介護支援事業者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿