様式第4号（第2条関係）

寝　た　き　り　老　人　等　介　護　手　当　受　給　者　台　帳

（認定年月日　　　　年　　月　　日）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受 給 者 | 氏　　名 |  | 住　　所 |  | | | | | | 電　　　　話 | | |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　　日生 | 寝たきり老人等との続柄 | | |  |
| 老 人 等  寝たきり | 氏　　名 |  | | | | 性　別 | 男・女 | | 生年月日 | | 年　　　月　　　日生 | | |
| 区　　分 | 寝たきり老人　認知症老人　重度心身障害者（児） | | | | | | 介護が必要に  なった時期 | | | 年　　　月頃から | | |
| 日 常 動 作 状 況 | 歩　行  排せつ  食　事  入　浴  着脱衣 | | 身　体　の　状　況 | |  | | | | | 介　護　の　状　況 | |  | |
| 備　　考 |  | | | | | | | | | | | | |