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 |  |