様式１－３

入退院等に係る調書

　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 審査対象者氏名 |  | 市町村名 |  | 作成担当者職氏名 |  |

１　医療機関への入退院について

　(1)　震災前（平成28年1月以降または過去1年以内で直近3回分を記載願います）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入退院時期 | 医療機関名称 | 主な診断名 | 退院事由 | 書類有無 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　入退院ごとに「退院証明書」「病状説明資料」「診断書」「診療報酬明細書（レセプト）」等、医療の内容や入退院時の状況等を第三者が検証できる資料の有無を関係機関に確認し、資料が存在するものは施設側に提出を依頼し添付してください。次項についても同じです。

　(2)　震災後（原則、全ての入退院を記載）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入退院時期 | 医療機関名称 | 主な診断名 | 退院事由 | 書類有無 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

２　入所型の社会福祉施設（特別養護老人ホーム、障害者支援施設等）、入所型の介護保険事業所（介護老人保健施設、短期入所事業所、認知症グループホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅等）の利用履歴

　(1)　震災前（概ね3か月前又は直近3回分を目途に作成）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入退所（居）時期 | 施設等名称 | 入所・入居理由 | 退所・退居理由 | 書類有無 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　入退所ごとに「介護サービス計画書」「個別支援計画書」等、支援の内容や入退所時の状況を第三者が検証できる資料の有無を施設や介護支援専門員等に確認し、資料が存在するものは施設側に提出を依頼し添付してください。次項についても同じです。

　(2)　震災後（原則、全ての入退所を記載）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入退所（居）時期 | 施設等名称 | 入所・入居理由 | 退所・退居理由 | 書類有無 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

３　本調書記載事項に係る特記事項