様式第2号（第6条・第10条関係）

勘案事項整理票

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 年齢 | 才 | 記入日 | 年　 月　 日 |
| 性別 | 男・女 | 記入者 |  |
| 障害の種類及び程度 | 身体障害者手帳 |  | | | |
| 療育手帳 |  | | | |
| 精神保健福祉手帳又は自立支援医療 |  | | | |
| 日常生活の状況  （判定※）  区分ア・イ・ウ | 食事 | | できる・一部介助・全介助 | |
| 排泄 | | できる・一部介助・全介助 | |
| 入浴 | | できる・一部介助・全介助 | |
| 移動（屋外） | | できる・一部介助・全介助 | |
| その他の心身の状況 |  | | | | |
| 介護を行う者の状況 | 有・無　本人との続柄：　　　　年齢：　　　　性別：  心身の状況：  生活状況等： | | | | |
| 介護給付の受給の状況 | サービスの種類、支給量、支給期間： | | | | |
| 訓練等給付の受給の状況 | 支援の種類、支給期間： | | | | |
| その他の保健医療サービス又は福祉サービス等の利用状況 | サービス利用状況： | | | | |
| 利用に関する意向の具体的内容 | 利用目的等： | | | | |
| 支給申請の種類：  申請支援の具体的内容： | | | | |
| 支給申請の種類：  申請支援の具体的内容： | | | | |
| 当該障害者の置かれている環境 | 住　宅　構　造、生　活　環　境： | | | | |
| 備考 |  | | | | |

※　区分ア：少なくとも全介助が２つと一部介助が２つ

※　区分イ：少なくとも全介助が２つ

※　区分ウ：区分ア、イ以外