

この票には、出生月が「1月」「5月」「9月」の者のみ記入してください。
足りない場合は、コピーをとり記入し、調査票にホチキスで留めてください。

*一連番号									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

利用者 1	性別・出生年 1 男 2 女 1 明治 2 大正 3 昭和 年	要介護度 1 要支援 1 2 要支援 2 3 要介護 1 4 要介護 2 5 要介護 3 6 要介護 4 7 要介護 5 8 他(自費等)	
	訪問滞在時間 分	介護報酬請求区分 01 身体中心 20分未満 02 身体中心 20分以上30分未満 03 身体中心 30分以上1時間未満 04 身体中心 1時間以上1時間30分未満 05 身体中心 1時間30分以上2時間未満 06 身体中心 2時間以上 07 生活援助 45分未満 08 生活援助 45分以上 09 通院等乗降介助 10 介護予防	訪問介護の提供内容（複数回答） 01 排泄介助 08 更衣介助 15 掃除 02 食事介助 09 体位変換 16 洗濯 03 清拭 10 移乗・移動介助 17 一般的な調理・配膳 04 部分浴 11 通院・外出介助 18 買い物・薬の受け取り 05 全身浴 12 起床・就寝介助 19 その他の生活援助 06 洗面等 13 自立支援のため 20 通院等乗降介助 07 身体整容 見守りの援助 14 その他の身体介護
利用者 2	性別・出生年 1 男 2 女 1 明治 2 大正 3 昭和 年	要介護度 1 要支援 1 2 要支援 2 3 要介護 1 4 要介護 2 5 要介護 3 6 要介護 4 7 要介護 5 8 他(自費等)	
	訪問滞在時間 分	介護報酬請求区分 01 身体中心 20分未満 02 身体中心 20分以上30分未満 03 身体中心 30分以上1時間未満 04 身体中心 1時間以上1時間30分未満 05 身体中心 1時間30分以上2時間未満 06 身体中心 2時間以上 07 生活援助 45分未満 08 生活援助 45分以上 09 通院等乗降介助 10 介護予防	訪問介護の提供内容（複数回答） 01 排泄介助 08 更衣介助 15 掃除 02 食事介助 09 体位変換 16 洗濯 03 清拭 10 移乗・移動介助 17 一般的な調理・配膳 04 部分浴 11 通院・外出介助 18 買い物・薬の受け取り 05 全身浴 12 起床・就寝介助 19 その他の生活援助 06 洗面等 13 自立支援のため 20 通院等乗降介助 07 身体整容 見守りの援助 14 その他の身体介護
利用者 3	性別・出生年 1 男 2 女 1 明治 2 大正 3 昭和 年	要介護度 1 要支援 1 2 要支援 2 3 要介護 1 4 要介護 2 5 要介護 3 6 要介護 4 7 要介護 5 8 他(自費等)	
	訪問滞在時間 分	介護報酬請求区分 01 身体中心 20分未満 02 身体中心 20分以上30分未満 03 身体中心 30分以上1時間未満 04 身体中心 1時間以上1時間30分未満 05 身体中心 1時間30分以上2時間未満 06 身体中心 2時間以上 07 生活援助 45分未満 08 生活援助 45分以上 09 通院等乗降介助 10 介護予防	訪問介護の提供内容（複数回答） 01 排泄介助 08 更衣介助 15 掃除 02 食事介助 09 体位変換 16 洗濯 03 清拭 10 移乗・移動介助 17 一般的な調理・配膳 04 部分浴 11 通院・外出介助 18 買い物・薬の受け取り 05 全身浴 12 起床・就寝介助 19 その他の生活援助 06 洗面等 13 自立支援のため 20 通院等乗降介助 07 身体整容 見守りの援助 14 その他の身体介護
利用者 4	性別・出生年 1 男 2 女 1 明治 2 大正 3 昭和 年	要介護度 1 要支援 1 2 要支援 2 3 要介護 1 4 要介護 2 5 要介護 3 6 要介護 4 7 要介護 5 8 他(自費等)	
	訪問滞在時間 分	介護報酬請求区分 01 身体中心 20分未満 02 身体中心 20分以上30分未満 03 身体中心 30分以上1時間未満 04 身体中心 1時間以上1時間30分未満 05 身体中心 1時間30分以上2時間未満 06 身体中心 2時間以上 07 生活援助 45分未満 08 生活援助 45分以上 09 通院等乗降介助 10 介護予防	訪問介護の提供内容（複数回答） 01 排泄介助 08 更衣介助 15 掃除 02 食事介助 09 体位変換 16 洗濯 03 清拭 10 移乗・移動介助 17 一般的な調理・配膳 04 部分浴 11 通院・外出介助 18 買い物・薬の受け取り

10