訪問介護の提供内容

９月30日（０時～24時）に訪問介護サービスを利用した人の状況を記入してください。

なお、利用者１人に対して、１日に２回以上訪問した場合は、１人とカウントし、**最後に訪問したときの状況を記入してください。**

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11

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　02 食事介助　03 清拭　04 部分浴　05 全身浴　06 洗面等　07 身体整容
08 更衣介助　09 体位変換　10 移乗・移動介助　11 通院・外出介助　12 起床・就寝介助　13 自立支援のため見守り的援助　14 その他の身体介護
15 掃除　16 洗濯　17 一般的な調理・配膳　18 買い物・薬の受け取り　19 その他の生活援助　20 通院等乗降介助

利用者12

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　02 食事介助　03 清拭　04 部分浴　05 全身浴　06 洗面等　07 身体整容
08 更衣介助　09 体位変換　10 移乗・移動介助　11 通院・外出介助　12 起床・就寝介助　13 自立支援のため見守り的援助　14 その他の身体介護
15 掃除　16 洗濯　17 一般的な調理・配膳　18 買い物・薬の受け取り　19 その他の生活援助　20 通院等乗降介助

利用者13

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　02 食事介助　03 清拭　04 部分浴　05 全身浴　06 洗面等　07 身体整容
08 更衣介助　09 体位変換　10 移乗・移動介助　11 通院・外出介助　12 起床・就寝介助　13 自立支援のため見守り的援助　14 その他の身体介護
15 掃除　16 洗濯　17 一般的な調理・配膳　18 買い物・薬の受け取り　19 その他の生活援助　20 通院等乗降介助

見本

利用者14

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　02 食事介助　03 清拭　04 部分浴　05 全身浴　06 洗面等　07 身体整容
08 更衣介助　09 体位変換　10 移乗・移動介助　11 通院・外出介助　12 起床・就寝介助　13 自立支援のため見守り的援助　14 その他の身体介護
15 掃除　16 洗濯　17 一般的な調理・配膳　18 買い物・薬の受け取り　19 その他の生活援助　20 通院等乗降介助

利用者15

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　02 食事介助　03 清拭　04 部分浴　05 全身浴　06 洗面等　07 身体整容
08 更衣介助　09 体位変換　10 移乗・移動介助　11 通院・外出介助　12 起床・就寝介助　13 自立支援のため見守り的援助　14 その他の身体介護
15 掃除　16 洗濯　17 一般的な調理・配膳　18 買い物・薬の受け取り　19 その他の生活援助　20 通院等乗降介助

〔注〕＊印の箇所は事業所では記入しないでください。