

※本票は、以下の利用者について記入してください。
介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院
在所者：出生月が奇数（1月、3月、5月、7月、9月、11月）の者
退所者：出生月に関係なく全ての者

一連番号						1 在所者 2 退所者			
調査番号									

(1) 性別	1 男 2 女	(2) 入所前の住所	同一都府県内 (1 同一市区町村 2 他の市区町村) 3 他都府県				
(3) 出生年月 ※①、②のうち、該当する方に記入してください。	①在所者 1 明治 2 大正 3 昭和 年 1月 3月 5月 7月 9月 11月 ※出生月を○で囲んでください						
	②退所者 1 明治 2 大正 3 昭和 年 月						
(4) 入・退所の状況 ※入所日、入所前の場所は、退所者も記入してください。	・入所日 1 昭和 2 平成 3 令和 年 月 日 (右の該当する番号を選択) 入所前の場所		01 家庭 02 介護老人福祉施設 03 その他の社会福祉施設 04 介護老人保健施設 05 介護医療院 06 病院(介護療養型)* 07 病院(医療療養病床) 08 病院(一般病床) 09 病院(06～08以外) 10 診療所(介護療養型)* 11 診療所(介護療養型以外) 12 施設内での死亡 13 入院先での死亡 14 その他				
	退所者は、退所日、退所後の行先(右の該当する番号を選択)も記入してください。 ・退所日 令和7年 9月 日 退所後の行先		※06、10は入所前の場所に限る				
(5) 要介護度	1 要介護1 2 要介護2 3 要介護3 4 要介護4 5 要介護5 6 その他						
(6) 一年前の要介護度の状況	令和6年10月1日現在(一年前)の要介護度について、該当する番号を1つ、○で囲んでください。 なお、要介護度が不明の場合には、「9 不明」を○で囲んでください。						
	1 要介護1 2 要介護2 3 要介護3 4 要介護4 5 要介護5 6 要支援1 7 要支援2 8 その他 9 不明						
(7) 主 傷 病 名	傷病番号 ※記入の手引きに示す「傷病一覧表」の中から該当する番号を選択して記入してください。						
(8) 認知症高齢者の日常生活自立度	1 ランクⅠ 2 ランクⅡ 3 ランクⅢ 4 ランクⅣ 5 ランクⅤ 6 認知症なし						
(9) 障害高齢者の日常生活自立度(寝たきり度)	1 ランクⅠ 2 ランクⅡ 3 ランクⅢ 4 ランクⅣ 5 障害なし						
(10) 負担限度額認定の状況	1 第1段階 2 第2段階 3 第3段階 4 1～3以外						
(11) 利 用 料 (9月中の本人負担分)							
1 介護サービス費 (自己負担分)	円	4 特別な室料	円	7 日常生活品費	円	10 あずかり金の管理費	円
2 食 費	円	5 特別な食費	円	8 教養娯楽費	円	11 その他	円
3 居 住 費	円	6 理美容費	円	9 私物の洗濯費	円		
(12) 医療処置等の状況 (9月中に受けた医療処置※「日中」から処置を始めて、「夜間および深夜」に処置が終わった場合は、それぞれに該当する番号を○で囲んでください。)							
施設内での処置 ※介護保険施設の従事者である医療従事者により行われた場合をいう。	日 中 (午前6時～午後6時)	01 点滴 02 膀胱カテーテル 03 人工膀胱 04 人工肛門	05 喀痰吸引 06 ネブライザー 07 酸素療法 08 気管切開	09 人工呼吸器 10 中心静脈栄養 11 経管栄養 12 胃瘻	13 透析 14 ドレーン 15 モニター測定 (心拍・血圧・酸素飽和度)	16 じょく瘡の処置(Ⅲ度以上)	17 疼痛管理 18 服薬 19 その他 20 医療処置なし
	夜 間 お よ び 深 夜 (午後6時～午前6時)	01 点滴 02 膀胱カテーテル 03 人工膀胱 04 人工肛門	05 喀痰吸引 06 ネブライザー 07 酸素療法 08 気管切開	09 人工呼吸器 10 中心静脈栄養 11 経管栄養 12 胃瘻	13 透析 14 ドレーン 15 モニター測定 (心拍・血圧・酸素飽和度)	16 じょく瘡の処置(Ⅲ度以上)	17 疼痛管理 18 服薬 19 その他 20 医療処置なし
他の医療機関等での処置 ※往診により、施設内で受けた処置を含む。	日 中 (午前6時～午後6時)	01 点滴 02 膀胱カテーテル 03 人工膀胱 04 人工肛門	05 喀痰吸引 06 ネブライザー 07 酸素療法 08 気管切開	09 人工呼吸器 10 中心静脈栄養 11 経管栄養 12 胃瘻	13 透析 14 ドレーン 15 モニター測定 (心拍・血圧・酸素飽和度)	16 じょく瘡の処置(Ⅲ度以上)	17 疼痛管理 18 服薬 19 その他 20 医療処置なし
	夜 間 お よ び 深 夜 (午後6時～午前6時)	01 点滴 02 膀胱カテーテル 03 人工膀胱 04 人工肛門	05 喀痰吸引 06 ネブライザー 07 酸素療法 08 気管切開	09 人工呼吸器 10 中心静脈栄養 11 経管栄養 12 胃瘻	13 透析 14 ドレーン 15 モニター測定 (心拍・血圧・酸素飽和度)	16 じょく瘡の処置(Ⅲ度以上)	17 疼痛管理 18 服薬 19 その他 20 医療処置なし

ご協力ありがとうございました