川崎市在宅療養患者介護サービス利用支援事業に係る意見書

**【末期がん患者以外で、寝たきりとなり在宅介護サービスを利用している方】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 　　　　　年　　月　　日生 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 病　　名 |  |
| 障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）※裏面参照 | □　寝たきりランクCまたはB２に該当する□　上記に該当しない |
| 寝たきりの状態と原疾患の因果関係 | □　因果関係が認められる□　上記に該当しない |
| 寝たきりの状態の期間 | □　概ね６か月間程度継続することが予測される□　上記に該当しない |
| 注意事項等 |  |
| 　上記の者は、障害高齢者の日常生活自立度におけるランクＣまたはB２であり、その状態に至った経過については原疾患と直接な因果関係が認められ、概ね６か月程度その状態が継続する者だと判断できる。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日医療機関名医師名※自署でない場合は押印ください。 |

〇障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度）〇

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 生活自立 | ランクＪ | 何らかの障害等を有するが、日常生活はほぼ自立しており独力で外出する1. 公共機関等を利用して外出する
2. 隣近所へなら外出する
 |
| 準寝たきり | ランクＡ | 屋内での生活は概ね自立しているが、介助なしには外出できない１．介助により外出し、日中はほとんどベッドから離れて生活する２．外出の頻度が少なく、日中も寝たきり起きたりの生活をしている |
| 寝たきり | ランクＢ | 屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体であるが、座位を保つ１．車いすに移乗し、食事、排泄はベッドから離れて行う２．介助により車いすに移乗する |
| ランクＣ | １日中ベッド上で過ごし、排泄、食事、着替において介助を要する１．自力で寝返りをうつ２．自立では寝返もうてない |

いずれかに該当する者