

在宅要介護高齢者等寝具洗濯支援事業意見書

対象者	氏名	要介護認定	障害者手帳
	ふじみ野 太郎 明・大 昭 13年4月1日生 (79歳)	1 なし 2 要支援 ③ 要介護 (3)	1 なし ② あり (1級)
住所	ふじみ野市 福岡 1-1-1 電話番号 (261) 2611		
基準	◎65歳以上で、要介護3以上の認定を受けた者で、常時要介護状態である者。 ・肢体不自由障害により身体障害者手帳1級で、介護保険非該当の身体障害者で、常時要介護の状態にあるもの。		
臥床期間と原因	6か月 (臥床の始期 平成28年 10月1日頃) (臥床の原因 病名等 脳梗塞、慢性心不全、白内障による)		
特記事項			
生活及び身体状況	息子である一郎50歳と二人暮らしで、平成28年10月頃から脳梗塞及び慢性心不全及び白内障により自力での起き上がりや、立位の保持も困難になり臥床状態となる。		
洗濯希望品 右欄から4点	・敷布団・掛布団・毛布・ベットパット・枕		

臥床状態になった原因の病名を具体的に記載してください。

臥床状態になるまでの経緯や、今現在の生活状況及び世帯状況を記載してください。

上記の生活及び身体状況により、在宅要介護高齢者寝具洗濯事業等の支援の必要性は、次のとおりです。

在宅要介護高齢者寝具洗濯の支援の必要 あり ・なし

平成29年 4月 3日

所属 高齢者あんしん相談センター

氏名 ふじみ野 二郎

電話番号 261-0000