

在宅要介護高齢者等紙おむつ給付支援事業意見書

	氏名	要介護認定	障害者手帳
対象者	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 ()
住所	ふじみ野市 福岡1-1-1 電話 (261) 2611		
基準	・65歳以上の高齢者である。 ◎要介護3以上の認定を受けた者で、常時紙おむつを使用している者。		
特記事項	留守の場合が多いため配達時は玄関先へ置いてください。 連絡は長男の一郎携帯へ090-0000-0000		
生活及び身体状況	対象者は妻の花子70歳と二人暮らしで、認知症のため尿意が無く常に失禁している状況である。 現在は実費で購入をした紙おむつを常時使用している状況である。		

サービスを利用する際の市又は業者への要望や注意事項を記載してください。

世帯状況及び対象者の失禁状況、おむつの使用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、在宅要介護高齢者等紙おむつ給付の支援の必要性は、次のとおりです。

紙おむつの給付の必要 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