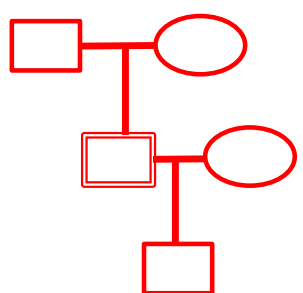


④

Phiếu tổng hợp các nội dung xem xét (cấp mới / gia hạn thời gian / thay đổi mức chi trả)

Họ tên		Komaki Taro			
Loại và mức độ khuyết tật	Số tay người khuyết tật thể chất	Loại 1		Cấp độ 1	
	Số tay hỗ trợ phát triển (trí tuệ)	Loại		Đánh giá	
	Số tay phúc lợi sức khỏe tâm thần	Cấp độ		Chăm sóc y tế hỗ trợ tự lập (điều trị ngoại trú tâm thần): Có / Không	
		Nhu cầu trong giấy chẩn đoán kèm theo			
Tình trạng sức khỏe cả về tinh thần và thể chất	Nơi hoạt động ngày thường Tại nhà		“Thành phần hộ gia đình (bao gồm cả trường hợp phân hộ nhưng vẫn sống chung) 		
	Nơi hoạt động vào ngày nghỉ Tại nhà Có đi khám bệnh định kỳ không... Không · Có Có đang dùng thuốc không... Không · Có Có bị cơn bệnh... Không · Có Tình trạng sử dụng dịch vụ phúc lợi dành cho người khuyết tật... Chăm sóc tại nhà (chăm sóc thể chất) 5 giờ/tháng Nếu có hệ thống có thể nhận hỗ trợ khi khẩn cấp thì hãy ghi vào				
Tình trạng của người chăm sóc	Mối quan hệ với người bệnh		Tuổi		
	Tình trạng tâm sinh lý	Tiền sử bệnh Không · Có ()			
	Tình hình sinh hoạt	Nơi hoạt động ngày thường			
	Tình hình làm việc	Đi làm Không · Có ()			
Tình trạng nhận trợ cấp chi phí chăm sóc, trợ cấp huấn luyện và các khoản trợ cấp đi lại dành cho trẻ khuyết tật, v.v.)	Nội dung trợ cấp	Mức trợ cấp	Thời gian trợ cấp		
		/ tháng	Năm tháng ngày ~ Năm tháng ngày		
		/ tháng	Năm tháng ngày ~ Năm tháng ngày		
		/ tháng	Năm tháng ngày ~ Năm tháng ngày		
		/ tháng	Năm tháng ngày ~ Năm tháng ngày		
Theo bản sao giấy chứng nhận người nhận trợ cấp đính kèm (Nếu có bản sao thì không cần điền phần trên)					
Tình trạng sử dụng các cơ sở dành cho trẻ khuyết tật theo quy định của Luật Phúc lợi	Biện pháp đưa trẻ khuyết tật vào cơ sở chăm sóc Không · Có () Không				
Bạn có đang sử dụng các dịch vụ chăm sóc tại nhà được bảo hiểm chi trả theo Luật bảo hiểm chăm sóc hay không?	Có đang sử dụng dịch vụ chăm sóc theo bảo hiểm Kaigo không? Có () Không				
Tình trạng sử dụng các dịch vụ y tế bảo hiểm hoặc các dịch vụ phúc lợi khác	Không · Có ()				

Nội dung cụ thể về mong muốn sử dụng dịch vụ phúc lợi dành cho người khuyết tật

(Mục đích sử dụng)

※Nội dung cụ thể khi sử dụng bình thường

※Nếu trong thời gian nghỉ dài như nghỉ hè ở trường, nghỉ đầu năm cuối năm ở công ty..., bạn muốn mức sử dụng khác bình thường thì hãy ghi rõ. Ví dụ: Trong kỳ nghỉ hè sử dụng ○ lần/tuần nên dùng dịch vụ ngày trẻ em ○ ngày, kỳ nghỉ đông ○ ngày...)

※ Nội dung chi tiết thì ghi vào bảng kế hoạch đính kèm

※Nếu người xin dịch vụ chăm sóc tại nhà không sống một mình thì cần ghi lý do vì sao người sống cùng không thể chăm sóc

※Hãy điền nội dung về việc sử dụng trong trường hợp sử dụng bình thường							
	Thứ Hai	Thứ Ba	Thứ Tư	Thứ Năm	Thứ Sáu	Thứ Bảy	Chủ nhật
5:00							
6:00							
7:00							
8:00							
9:00							
10:00		Dịch vụ chăm sóc tại					
11:00							
12:00							
13:00							
14:00							
15:00							
16:00							
17:00							
18:00							
19:00							
20:00							
21:00							
22:00							
23:00							
24:00							
1:00							
2:00							

Môi trường sống

Tình trạng tư vấn với các cơ quan khác

Nhà riêng・Chung cư (căn hộ) ・Nhà ở công cộng・Cơ sở cư trú

Không ・ Có ()