

診断書・意見書

要介護高齢者	住所			
	氏名			
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)	性別	男・女
診断名				
心身の状況	自 立 度 (※裏面の表を参考に該当する項目に○印を記入)			
	●障害高齢者の日常生活自立度(寝たきり度)判定 (ランク : J1・J2 ・ A1・A2 ・ B1・B2 ・ C1・C2) *いつ頃よりその状態に至ったか。 年 月頃より(継続期間: 年 ヶ月)			
	●認知症高齢者の日常生活自立度(寝たきり度)判定 (ランク : I ・ IIa ・ IIb ・ IIIa ・ IIIb ・ IV ・ M) *いつ頃よりその状態に至ったか。 年 月頃より(継続期間: 年 ヶ月)			
	失禁の状態 (※該当する項目に○印を記入)			
	1. 失禁あり 2. 失禁なし			
上記のとおり診断する。 年 月 日 医療機関名 _____ 所 在 地 _____ 医 師 氏 名 _____ (印)				