様式5(第12条関係)

診断書(証明書)

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名　　　　　　　　　　　　男・女(　　　歳)　 | 生年月日年　　月　　日　 |
| 住所 |
| 傷病名所見 |
| 具体的状況(該当するものに○を付けてください。)①　食事・服薬(・全面要介護　・一部要介護　・介護不要)②　洗面・入浴(・全面要介護　・一部要介護　・介護不要)③　着衣・脱衣(・全面要介護　・一部要介護　・介護不要)④　排尿・排便(・全面要介護　・一部要介護　・介護不要) |
| 介護の必要性についての所見 |
| 介護を必要とする期間 |
| 　　　　　　　年　　月　　日医師名　　　　　　　　　　　 |

☆この診断書は、上記の者に係る介護状況を調べるためのものです。