別表５

ね た き り 高 齢 者 等 認 定 基 準

１　常時臥床若しくはこれに準ずる状態

次の要件に全て該当する者

（1）　引き続き３か月以上臥床している者

（2）　次の項目を調査し、常時臥床していると判断される者

ア　食事の状況

イ　入浴の状況

ウ　排便の状況

エ　寝起き

２　重度若しくは中度の認知症の状態

次の要件に全て該当する者

（1）下表の項目を調査し、２点以上の者

項　目	重 度 （ ３ 点 ）	中 度 （ ２ 点 ）	軽 度 （ １ 点 ）	な し （ ０ 点 ）
攻撃的行為	他人に暴力をふるう	乱暴なふるまいを行う	攻撃的な言動を吐く	な　し
自 傷 行 為	自殺を図る	自分の身体を傷つける	自分の衣服を裂く、破く	な　し
火 の 扱 い	火を常にもてあそぶ	火の不始末が時々ある	火の不始末をすることがある	な　し
徘　　徊	屋外をあてもなく歩きまわる	家中をあてもなく歩きまわる	ときどき部屋内でうろうろする	な　し
不 穏 興 奮	いつも興奮している	しばしば興奮し騒ぎたてる	ときには興奮し騒ぎたてる	な　し
不 潔 行 為	糞尿をもてあそぶ	場所をかまわず放尿排便をする	衣服等を汚す	な　し
失　　禁	常に失禁する	時々失禁する	誘導すればトイレに行く	な　し

（2）介護内容を調査し、重度または中度の認知症により引き続き３か月以上生活介護を受けていると判断される者

氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　Ｍ・Ｔ・Ｓ　　年　　月　　日

について、上記のとおり診断します。

長久手市長　殿　　年　　月　　日

所 在 地

名　　称

医師の氏名　　印