

市川市移動支援 支給内容確認票

利用者氏名 _____

確認相手 本人 _____

その他(_____)

確認日・職員 _____ 年 月 日 (_____)

	常時介護	場面により 介護が必要	備考	参考
歩行				○常時介護が必要 手や身体を支える介護が必要 ○場面により介護が必要 場面や本人の状態に応じて介護や見守りが必要
移乗				
移動				
食事				○常時介護が必要 食事動作の介助、他人のものに手が出るなど 常時介護が必要 ○場面により介護が必要 場面や本人の状態に応じて介護や見守りが必要
排泄				○常時介護が必要 トイレへ誘導、拭き取りなど全面的な介護が必要 ○場面により介護が必要 不慣れな場面では介護が必要
パニック・多動 行動の停止				○常時介護が必要 常時手をつなぐ、目を離さない等介護や見守りが 必要 ○場面により介護が必要 場面や本人の状態に応じて介護や見守りが必要
不潔行為				
自傷・他害				
器物損壊				
強いこだわり				
ひきこもり				○常時介護が必要 常時声かけや指示の介護が必要な場合 ○場面により介護が必要 場面や本人の状態に応じて介護や見守りが必要
被害妄想				
確認行為				
不安定愁訴				

※いずれかに「○」がついた場合、身体の介護を伴うで支給する