認定調査員テキスト2009　平成30年4月版改訂箇所について

平成30年4月の要介護認定制度の見直しに伴い、認定調査員テキストが以下の通り改訂されました。

認定調査票（概況調査）（改訂前テキスト158頁）

介護医療院の追加等、所与の改訂を行いました。

Ⅲ　現在受けているサービスの状況についてチェック及び頻度を記入してください。

在宅利用　〔 **認定調査を行った月**のサービス利用回数を記入。（介護予防）福祉用具貸与は調査日時点の、特定（介護予防）福祉用具販売は過去６月の品目数を記載 〕	
□ ~~(介護予防)~~訪問介護（ﾎｰﾑﾍﾙﾌﾟ）・訪問型ｻｰﾋﾞｽ　月　回	□（介護予防）福祉用具貸与　品目
□（介護予防）訪問入浴介護　月　回	□特定（介護予防）福祉用具販売　品目
□（介護予防）訪問看護　月　回	□住宅改修　あり・なし
□（介護予防）訪問ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ　月　回	□夜間対応型訪問介護　月　日
□（介護予防）居宅療養管理指導　月　回	□（介護予防）認知症対応型通所介護　月　日
□ ~~(介護予防)~~通所介護（ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ）・通所型ｻｰﾋﾞｽ　月　回	□（介護予防）小規模多機能型居宅介護　月　日
□（介護予防）通所ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ（ﾃﾞｲｹｱ）　月　回	□（介護予防）認知症対応型共同生活介護　月　日
□（介護予防）短期入所生活介護（ｼｮｰﾄｽﾃｲ）　月　日	□地域密着型特定施設入居者生活介護　月　日
□（介護予防）短期入所療養介護 ~~(療養ｼｮｰﾄ)(老健・診療所)~~ 月　日	□地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護　月　日
□（介護予防）特定施設入居者生活介護　月　日	□定期巡回・随時対応型訪問介護看護　月　回
□看護小規模多機能型居宅介護　月　日	
□市町村特別給付　［　］	
□介護保険給付外の在宅サービス［　］	

施設利用	施設連絡先
□介護老人福祉施設 □介護老人保健施設 □介護療養型医療施設 ~~□介護医療院~~ □認知症対応型共同生活介護適用施設（ｸﾞﾙｰﾌﾟﾎｰﾑ） □特定施設入居者生活介護適用施設（ｹｱﾊｳｽ等） □医療機関（医療保険適用療養病床） □医療機関（療養病床以外） □その他の施設	施設名　＿＿＿＿＿＿＿＿ 郵便番号　― 施設住所 電話　―　―