

様式第1号(第4条関係)

重度心身障害者等介護手当受給(更新)申請書
(認知症高齢者用)

年 月 日

(あて先)富山市長

申請者 (介護者)	住 所	富山市			電話	—
	ふりがな 氏 名					
	生年月日	年	月	日	被介護者 との続柄	

次のとおり、重度心身障害者等介護手当の受給認定(更新)の申請をします。

重度心身 障害者 (被介護者)	住 所	富山市			電話	—
	ふりがな 氏 名					
	生年月日	年	月	日		

次の1から4のうち該当する数字に○をつけて該当箇所の記載をして下さい。

1 身体障害者	手帳番号	都道府県・市 第 号	障害名 等 級	種 級
2 知的障害者	療育手帳	A	番 号	第 号
3 ねたきりの高齢者				
4 認知症高齢者				

介護手当は、申請者の次の口座に振り込んで下さい。

金融機関コード	店番コード	口座 確認 印	金融機関 口座確認印
金 融 機 関 名	銀行・金庫・農協 本店・支店		
預 金 の 種 類	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄		
口 座 番 号	ふりがな 名義人		

所得状況調査の同意	
介護手当の支給決定に必要なときは、私の前年中の所得状況について、富山市長が調査することに同意します。	
申 請 者 (介 護 者)	氏名 印
重度心身障害者等(被介護者)	氏名 印
同 居 家 族	氏名 印
同 居 家 族	氏名 印
同 居 家 族	氏名 印
同 居 家 族	氏名 印
同 居 家 族	氏名 印

長寿福祉課

(裏面も記入して下さい)

証 明 書

(認知症高齢者用)

重度心身障害者等の現在の状態(該当する□に○をつけてください。)

項目	軽度	中度	重度
記憶障害	☐ 物忘れ、置忘れが目立つ	☐ 最近の出来事が分からない	☐ 自分の名前が分からない ☐ 寸前のことも忘れる
失見当	☐ 異なった環境に置かれると一時的にどこにいるのか分からなくなる	☐ ときどき自分の部屋がどこにあるのか分からない	☐ 自分の部屋が分からない

重度心身障害者等の現在の状態(該当する□に○をつけてください。)

項目	軽度	中度	重度
ア 攻撃的行為	☐ 攻撃的な言動を吐く	☐ 乱暴なふるまいを行う	☐ 他人に暴力をふるう
イ 自傷行為	☐ 自分の衣服を裂く、破く	☐ 自分の身体を傷つける	☐ 自殺を図る
ウ 火の扱い	☐ 火の不始末をすることがある	☐ 火の不始末がときどきある	☐ 火を常にもてあそぶ
エ 徘徊	☐ ときどき部屋内でうろうろする	☐ 家中をあてもなく歩きまわる	☐ 屋外をあてもなく歩きまわる
オ 不穏興奮	☐ ときには興奮し騒ぎ立てる	☐ しばしば興奮し騒ぎ立てる	☐ いつも興奮している
カ 不潔行為	☐ 衣服等を汚す	☐ 場所をかまわず放尿、排便をする	☐ 糞尿をもてあそぶ
キ 失禁	☐ 誘導すれば自分でトイレに行く	☐ ときどき失禁する	☐ 常に失禁する

常時介護を必要とする状態になった時期			年 月 日	
現 状	①入院 月 日から 病院	③在宅	要介護認定	要支援・要介護1・要介護2 要介護3・要介護4・要介護5
	②入所 月 日から 施設			

証 明 欄	上記の通り相違ないことを証明します。 年 月 日 職名 地域包括支援センター 民生委員・身体障害者相談員 住所 氏名 印
-------	--