

## 認定調査票オンライン提出方法

1 URL もしくは QR コードより「要介護認定調査フォーム(特記事項統合版)」へアクセスする

<https://logoform.jp/form/VfYv/294657>



2 「申請へ進む」をクリックする

要介護認定調査フォーム(特記事項統合版)



入力フォーム

このフォームは、株式会社トラストバンクが提供する電子申請サービス「LoGoフォーム」へログインして申請することができます。  
ご希望の申請方法を選び、次の画面に進んでください。

**このまますぐに申請する**  
ゲストとして申請を進めます。  
※メールアドレス認証が必要な場合があります。

**ログインして申請**  
ログインまたはアカウント登録をして申請を進めます。

アカウント登録でマイページをご利用できます

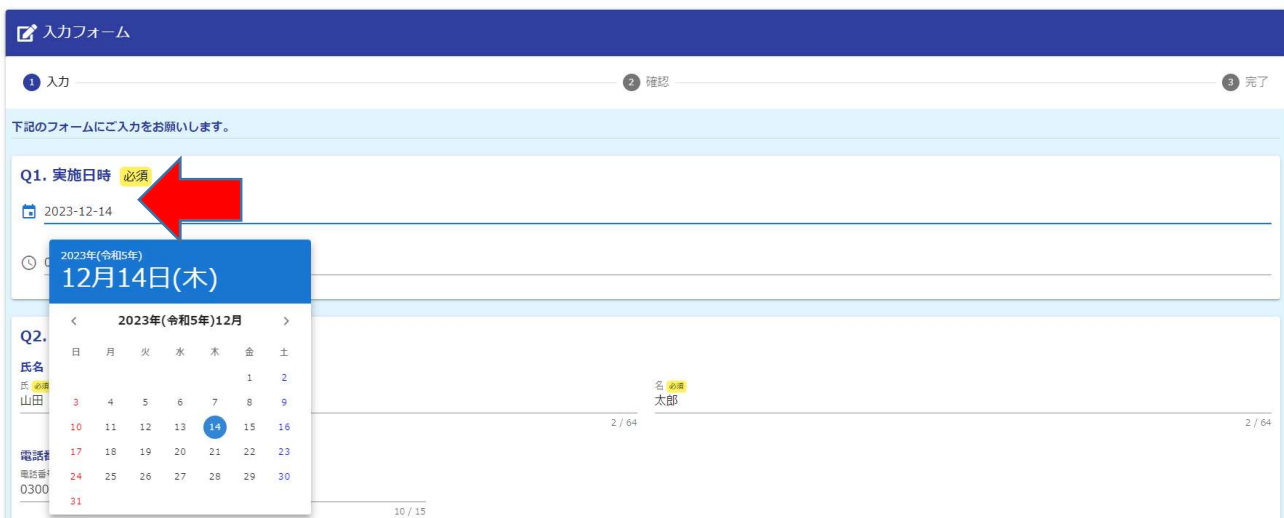
- ① 自分の申請履歴を確認できます。
- ② 氏名や住所などの登録内容を利用して、申請フォームへ自動入力できます。
- ③ 電子文書の確認や支払いが必要な申請もすぐわかります。

ログイン 新規アカウント登録

3 「Q1 実施日時」を入力する

(1) 日付横をクリックし、カレンダーから調査日を選択する

要介護認定調査フォーム(特記事項統合版)



入力フォーム

1 入力 2 確認 3 完了

下記のフォームにご入力をお願いします。

Q1. 実施日時 **必須**

2023-12-14

2023年(令和5年)  
12月14日(木)

2023年(令和5年)12月

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

Q2. 氏名 **必須**

山田 太郎

電話番号 0300

2 / 64 10 / 15

(2) ⌚横をクリックし、タブより調査開始時間を選択する

要介護認定調査フォーム（特記事項統合版）

入力フォーム

1 入力 2 確認 3 完了

下記のフォームにご入力をお願いします。

Q1. 実施日時 必須

2023-12-14

09:00

時 分

04 00 分

05

06

07

08

09

山田 太郎

2 / 64 2 / 64

10 / 15

要介護認定調査フォーム（特記事項統合版）

入力フォーム

1 入力 2 確認 3 完了

下記のフォームにご入力をお願いします。

Q1. 実施日時 必須

2023-12-14

09:00

時 分

09 00

05

10

15

20

25

山田 太郎

2 / 64 2 / 64

10 / 15

4 「Q2 調査実施者（記入者）」を入力する

- (1) 調査を行った調査員氏名をそれぞれ入力する
- (2) 調査員の所属している事業所等の電話番号を入力する
- (3) 調査員の所属している事業所等のメールアドレスを入力する
- (4) 調査員の所属している事業所等の名称を入力する
- (5) 調査実施場所をタブから選択する

**Q2. 調査実施者 (記入者)**

氏名  
氏名 必須  
山田 太郎

電話番号  
電話番号 必須  
0300000000

メールアドレス  
メールアドレス 必須  
koureikaigo@city.higashiyamato.lg.jp

所属機関 必須  
東大和市介護保険課


実施場所 必須  
自宅内  
自宅外

※調査実施場所を「自宅外」とした場合は必ず調査場所の名称を入力してください

実施場所 必須  
自宅外

実施場所が自宅外の場合の実施場所  
〇〇病院、特別養護老人ホーム△△

## 5 「Q3調査対象者」を入力する

- (1) 対象者の被保険者番号を入力する
- (2) 対象者の氏名とフリガナをそれぞれ入力する
- (3) 対象者の性別を選択する
- (4) 横をクリックし、対象者の生年月日を選択する

**Q3. 調査対象者 必須**

被保険者番号 必須  
0000123456

氏名  
氏名 必須  
大和 花子

フリガナ 必須  
ヤマト ハナコ

性別  
 男性  女性 必須

生年月日  
1930年(昭和5年)  
1月1日(水)

住所  
1931年(昭和6年)  
1930年(昭和5年)  
都道府県 市区

郵便番号  
1930年(昭和5年)

番地  
1929年(昭和4年)


電話  
1928年(昭和3年)

電話  
1927年(昭和2年)

電話  
1926年(大正15年/昭和元年)

電話  
1925年(大正14年)

1930年(昭和5年)01月  
日 月 火 水 木 金 土  
1 2 3 4  
5 6 7 8 9 10 11  
12 13 14 15 16 17 18  
19 20 21 22 23 24 25  
26 27 28 29 30 31

- (5) 対象者の住所をそれぞれ入力する
- (6) 対象者の電話番号を入力する
- (7) 横をクリックし、カレンダーから申請日を選択する

住所  
郵便番号 2070001 都道府県 東京都 市区町村 東大和市

〒 7 / 8

〒 4 / 64

〒 8 / 64

〒 0 / 64

電話番号  
電話番 0300  
2023年(令和5年)  
11月1日(水)

申請区分  
2023年(令和5年)11月  
11月1日(水)

申請区分  
11月1日(水)

過去の認定  
過去の認定欄

(8) 申請区分を選択する

(9) 過去の認定欄をクリックし、タブから選択する

※新規申請は初回、それ以外は 2 回目以降を選択してください。

申請区分 必須

新規申請  更新申請  区分変更申請  要支援者の要介護新規申請

過去の認定

2回目以降

初回

2回目以降

※2 回目以降を選択した場合は、横をクリックし、「2 回目以降の場合の前回認定日」をカレンダーから選択してください。

- ①表示された「〇〇年(令和〇年)〇月」をクリック
- ②「<」をクリックし遡る
- ③該当年の該当月をクリックする
- ④該当日をカレンダーからクリックする

過去の認定

2回目以降

2回目以降の場合の前回認定日

前回の認定日

2023年(令和5年)12月1日(金)

2023年(令和5年)

2022年(令和4年)

2022年(令和4年)

2023年(令和5年)12月1日(金)

2023年(令和5年)

2022年(令和4年)

2022年(令和4年)

2023年(令和5年)12月1日(金)

2023年(令和5年)

2022年(令和4年)

2022年(令和4年)

(10) 前回認定結果欄をクリックし、タブから前回介護度を選択する

前回認定結果

要介護 3

要支援 2

要介護 1

要介護 2

要介護 3

要介護 4

要介護 5

(11) 前回認定有効期間を「令和〇年〇月〇日～令和△年△月△日」と入力する

前回認定有効期間

令和4年11月1日～令和5年12月31日

6 「Q5 現在受けているサービスの状況」を入力する

(1) 在宅利用があり、前回認定が支援 1～2 の場合は「予防給付・総合事業」を選択する。在宅利用があり、介護 1～5 の場合は「介護給付」を選択する。在宅利用がない、または新規申請の場合は「なし」を選択する。

(2) 該当する介護保険サービス利用がある場合は、その月の利用回数等を入力する

※在宅利用なしの場合は入力不要です

**Q5. 現在受けているサービスの状況** 必須

在宅利用 必須

予防給付・総合事業  介護給付  なし

	月当たりの回数・日数
訪問介護(ホームヘルプ)・訪問型サービス(月回数)	12
訪問入浴介護(月回数)	
訪問看護(月回数)	8
訪問リハビリテーション(月回数)	
居宅療養管理指導(月回数)	2
通所介護(デイサービス)・通所型サービス(月回数)	12
夜間対応型訪問介護(月日数)	
通所リハビリテーション(デイケア)(月回数)	
短期入所生活介護(ショートステイ)(月日数)	
短期入所療養介護(療養ユニット)(月日数)	

(3) 住宅改修の有無を選択する

福祉用具

	品目数
福祉用具貸与	2
特定福祉用具販売	

住宅改修 必須

あり  なし

その他

	内容
市町村特別給付	
介護保険給付外の在宅サービス	

(4) 施設等の利用がある場合は、「施設等利用(タブより選択)」「施設等名」「施設等郵便番号・住所」「施設等電話番号」入力する

施設等利用

<input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設
<input type="checkbox"/> 介護老人保健施設
<input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設
<input type="checkbox"/> 介護医療院
<input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護適用施設
<input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護適用施設(グループホーム)

施設名	特別養護老人ホーム△△△	11 / 25
施設等郵便番号・住所	〒207-8585 東大和市中央3-930	21 / 30
施設等電話番号	042-563-2111	12 / 15

7 「Q6 調査対象者の家族状況、調査対象者の居住環境（外出が困難になるなど日常生活に支障となるような環境の有無）、施設等における状況、日常的に使用する機器・器械の有無等について特記すべき事項」を入力する

- (1) 家族状況について、対象者が自宅に戻った場合を想定して選択する
- (2) 特記すべき事項に概況調査を入力する

**Q6. 調査対象者の家族状況、調査対象者の居住環境（外出が困難になるなど日常生活に支障となるような環境の有無）、施設等における状況、日常的に使用する機器・器械の有無等について特記すべき事項** 必須

**家族状況** 必須

独居  同居（夫婦のみ）  同居（その他）

**特記すべき事項** 必須

94歳 女性 更新申請。集合住宅4階（EVあり）に独居。長男は市内在住、仕事終わりに週3回訪問支援あり。R4.11月に転倒し右大腿骨を骨折し歩行困難。車いすを使用し生活しているが、食事以外はほとんどベッドで過ごす。週3回訪問介護、週2回訪問看護、週3回通所介護、月2回居宅療養管理指導で訪問歯科、車いす、手すり2品目のレンタルを利用している。長男が同席し調査を実施した。継続したサービスの利用を希望している。

255 / 272

8 「Q7 認定調査票（基本調査及び特記事項）」1群～7群の✓を選択、1群～7群の特記事項を以下のように入力する

**Q7. 認定調査票（基本調査及び特記事項）** 必須

**1-1 麻痺等の有無** 必須

1.ない  2.左上肢  3.右上肢  4.左下肢  5.右下肢  6.その他（四肢の欠損）

**1-2 拘縮の有無** 必須

1.ない  2.肩関節  3.股関節  4.膝関節  5.その他(四肢の欠損)

**1-3 寝廻り** 必須

1.つかまらないでできる  2.何かにつかまればできる  3.できない

**1-4 起き上がり** 必須

1.つかまらないでできる  2.何かにつかまればできる  3.できない

**1-5 座位保持** 必須

1.できる  2.自分の手で支えればできる  3.支えてもらえればできる  4.できない

**1群 特記事項** 必須

1-1 車いすに座り確認動作実施。両上肢規定の動作可、左下肢規定の2/3、右下肢規定の1/3までの挙上。  
 1-2 拘縮なし。  
 1-3 確認動作実施。ベッド欄につかまれば寝返りはできる。  
 1-4 確認動作実施。ベッド欄につかまり起き上がる。  
 1-5 車いすの背もたれにもたれ支えられ、座位保持ができる。  
 1-6 数秒の立位保持はできるが、10秒程度の立位保持はできない。  
 1-7 家具等につかまり2～3歩ずつ休み休み歩行はできるが、継続して5mの歩行はできない。  
 1-8 手すりに握まれば立ち上がりはできる。  
 1-9 片足での立位保持はできない。  
 1-10 週3回デイサービスで入浴。前部は自身で洗身し、手の届かない部分は介護者が洗身を行っている。  
 1-11 両手足の爪切りは介護者がすべて行っている。  
 1-12 約1m離れた視力確認表も新聞等の小文字も見える。日常生活に支障はない。  
 1-13 普通の声が聞こえる。

408 / 60000

**2-1 移乗** 必須

1.介助されていない  2.見守り等  3.一部介助  4.全介助

**2-2 移動** 必須

1.介助されていない  2.見守り等  3.一部介助  4.全介助

**2-3 えん下** 必須

1.できる  2.見守り等  3.できない

**2-4 食事摂取** 必須

1.介助されていない  2.見守り等  3.一部介助  4.全介助

**2-5 排尿** 必須

1.介助されていない  2.見守り等  3.一部介助  4.全介助

2群 特記事項 必須

- 2-1 外出時車いす⇄ベッドの移乗発生。介助者が支え移乗している。
- 2-2 家具等につかまり休み休み歩行しているが、ふらつきがあり介護者がいる際は近位で見守っている。転倒の危険があるため近位での見守りが必要と判断し「2」を選択。屋外では車いすを介助者に押されて移動している。
- 2-3 嚥下は問題なくできる。
- 2-4 自己摂食可。
- 2-5、2-6 ベッド横のポータブルトイレ使用。一連動作自己で可、ポータブルトイレの処理は自身でできず1日1回介護者が行う。
- 2-7、2-8、2-9 介護者が準備し、手洗せは自身でできる。
- 2-10 着衣、脱衣ともに自身で可。
- 2-11 介護者が構えれば足を動かす協力動作はできる。上げ下ろしは自身で可。
- 2-12 週3回通所介護を利用している。

341 / 60000

3-1 意思の伝達 必須

1. 観望対象者が意思を他者に伝達できる  2. ときどき伝達できる  3. ほとんど伝達できない  4. できない

3-2 毎日の日課を理解すること 必須

1. できる  2. できない

3-3 生年月日や年齢を言うこと 必須

1. できる  2. できない

3-4 短期記憶（面接調査の直前に何をしていたか思い出す） 必須

1. できる  2. できない

3-5 自分の名前を言うこと 必須

1. できる  2. できない

3-6 今の季節を理解すること 必須

1. できる  2. できない

126 / 60000

3群 特記事項 必須

- 3-1 常時誰にでも自身の思っていることを伝えることができる。
- 3-2 日課は理解している。
- 3-3 生年月日、年齢ともに正答。
- 3-4 直前の行動を答えられた。
- 3-5 正答。
- 3-6 「冬」と正答。
- 3-7 「自宅」と正答。
- 3-8、3-9 なし。

4-1 物を盗られたなどと被害的になること 必須

1. ない  2. ときどきある  3. ある

4-2 作話をする事 必須

1. ない  2. ときどきある  3. ある

4-3 泣いたり、笑ったりして感情が不安定になること 必須

1. ない  2. ときどきある  3. ある

4-4 昼夜の逆転 必須

1. ない  2. ときどきある  3. ある

4-5 しつこく同じ話をすること 必須

1. ない  2. ときどきある  3. ある

4-6 大声を出すこと 必須

1. ない  2. ときどきある  3. ある

87 / 60000

4群 特記事項 必須

- 4群に該当する項目はないと本人、長男より聞き取る。
- 4-12 予定などはカレンダーやメモ書きすることで忘れないようにしていると本人。ひどい物忘れに該当することはなく特記のみ。

5-1 薬の内服 必須

1. 介助されていない  2. 一部介助  3. 全介助

5-2 金銭の管理 必須

1. 介助されていない  2. 一部介助  3. 全介助

5-3 日常の意思決定 必須

1. できる  2. 特別な場合を除いてできる  3. 日常的に困難  4. できない

5-4 集団への不応 必須

1. ない  2. ときどきある  3. ある

5-5 買い物 必須

1. 介助されていない  2. 見守り等  3. 一部介助  4. 全介助

5-6 簡単な調理 必須

1. 介助されていない  2. 見守り等  3. 一部介助  4. 全介助

**5群 特記事項 必須**

5-1 長男がお薬カレンダーにセットし、自身で服用している。介護者が訪問時に飲み忘れがないか確認を行っている。

5-2 少額を長男から渡され自身で管理している。

5-3 見たいテレビ番組や着る服等は選択できるが、特別な場合は介護者の支援が必要。

5-4 集団への不適用さはなし。

5-5 ヘルパーや長男に必要なものを伝え、買ってきてもらっている。

5-6 介護者があたためや、簡単な調理のすべてを行っている。

204 / 60000

---

**6 過去14日間に受けた医療**

1.点滴の管理

2.中心静脈栄養

3.透析

4.ストーマ（人工肛門）の処置

5.酸素療法

6.レスピレーター（人工呼吸器）

7.気管切開の処置

8.疼痛の看護

9.経管栄養特別な対応

10.モニター測定(血圧、心拍、酸素飽和度等)

11.じよくそうの処置

12.カテーテル(コンドームカテーテル、留置カテーテル、ウロストーマ等)

**6 過去14日間に受けた医療 特記事項 必須**

なし。

---

**7 日常生活自立度 障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度） 必須**

自立  J1  J2  A1  A2  B1  B2  C1  C2

**障害高齢者の日常生活自立度（寝たきり度） 特記事項 必須**

7-1 介助のもと車いすに移乗し、移動や排泄に介助を要している。

32 / 300

---

**7 日常生活自立度 認知症高齢者の日常生活自立度 必須**

自立  I  II a  II b  III a  III b  IV  M

**認知症高齢者の日常生活自立度 特記事項 必須**

7-2 認知症状はないが、特別な場合に意思決定の支援を必要としている。

35 / 300

9 すべて入力後、最下部の  をクリックする

10 最下部にスクロールをし  をクリックする

※送信後、本フォームに入力いただいたメールアドレスへ「送信完了メール」が届きます。そのメールに提出いただいた調査票の内容が全て記載されているため一定期間大切に保管をお願いします。調査票の内容について問い合わせをさせていただく場合があります。

★認定調査票提出完了です、お疲れさまでした★