

きしわだしふくしじむしょちょうさま
岸和田市福祉事務所長 様

いんないかいじょしょうにんしんせいしょ
院内介助承認申請書

わたし びょういんない かいじょ よう つぎ しんせい
私は、病院内での介助を要しますので、次のとおり申請します。

し めい 氏 名	
せいねんがっぴ 生年月日	たいしょう しょうわ へいせい れいわ 大正・昭和・平成・令和 ねん がつ にち 年 月 日
じゅうしょ 住 所	きしわだし 岸和田市
しょうがいしゅべつ 障害種別	しんたい ちてき せいしん なんびょう 身体・知的・精神・難病
つういんじりょう じぎょうしょめい 通院時に利用する事業所名	

かいじょ ないよう
(介助の内容)

かいじょ しゅるい 介助の種類	よう ふよう 要・不要 *どちらかに○	ぐたいてき かいじょ ないよう 具体的な介助の内容 ひつよう かいじょ まる たらん きにゆう (必要な介助に○またはその他欄に記入)
いどうじ 移動時	必要/不要	くるまいす かいじょ / ほこうじ みまも 車椅子の介助 / 歩行時の見守り その他 ()
たいきちゅう 待機中	必要/不要	たどう みまも こだわりや多動の見守り その他 ()
トイレ	必要/不要	かいじょ トイレ介助
しんさつしつない 診察室内	必要/不要	しんさつだい いどう かいじょ / いふく ちゃくだつ かいじょ 診察台への移動の介助 / 衣服の着脱の介助 いし 医師とのやりとり その他 ()
しよてつづき 諸手続	必要/不要	じかいしんさつび よやく / かね しはら / くすり うと 次回診察日の予約 / お金の支払い / 薬の受け取り その他 ()