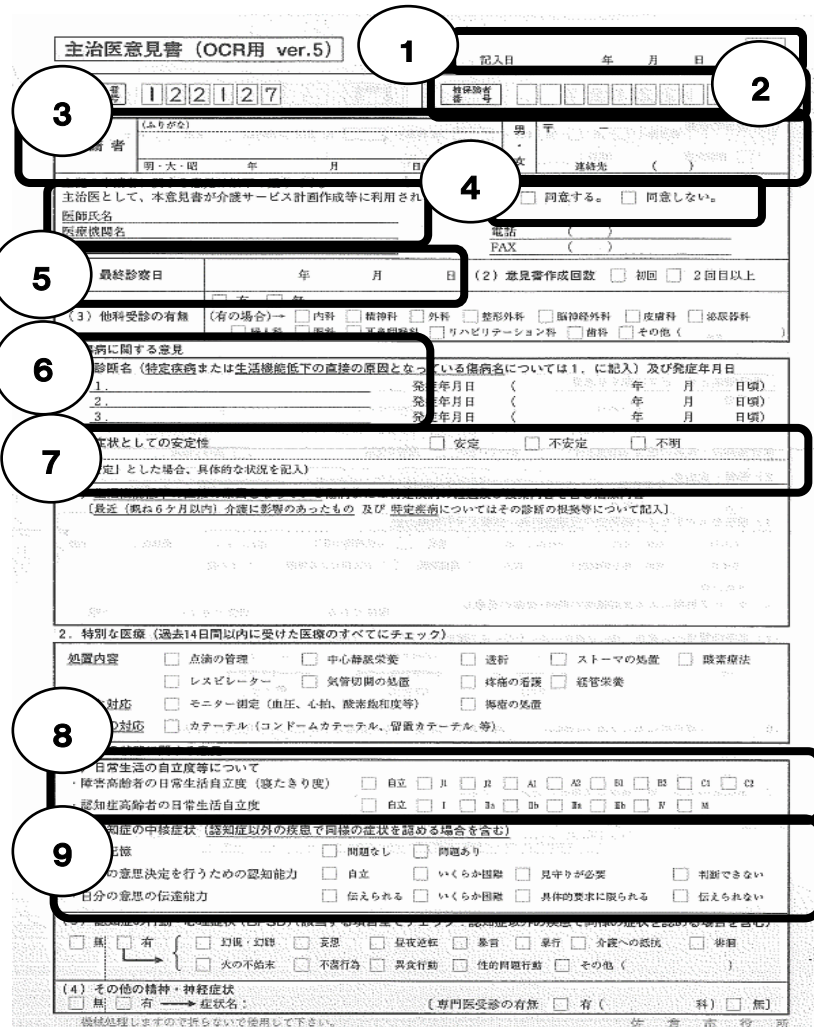


# 主治医意見書の記入に関するご案内 佐倉市

主治医意見書のご記入にあたり、ご一読をお願いいたします。



主治医意見書 (OCR用 ver.5)

1 記入日 年 月 日

2 被保険者番号

3 申請者氏名、生年月日、年齢

4 同意欄

5 最終診察日 (原則申請日から 3 か月以内)

6 診断名 (65 歳未満は特定疾病名の記載が必要)

7 症状としての安定性 (不安定の場合は、具体的な状況を記入)

8 日常生活の自立度

9 認知症の中核症状

10 食事行為



10 特記すべき事項

- ①記入日
- ②被保険者番号
- ③申請者氏名、生年月日、年齢
- ④同意欄
- ⑤最終診察日(原則申請日から 3 か月以内)
- ⑥診断名(65 歳未満は特定疾病名の記載が必要)
- ⑦症状としての安定性(不安定の場合は、具体的な状況を記入)
- ⑧日常生活の自立度
- ⑨認知症の中核症状
- ⑩食事行為

★①～⑩は必須項目です★  
ご記入漏れのないようお願いします。

介護認定審査会は、公平性を保つため、  
個人情報伏して審査を行います。

★①から④を除き、下記にご注意ください★

- × 訂正印
- × 個人を特定できる情報  
(医療機関名、施設名、地名、氏名など)
- 近医、他医、市内、市外、県外  
欄外も、審査会資料になります。

