

○曾於市デイサービスセンターの設置及び管理に関する規則

平成17年 7 月 1 日

規則第76号

(趣旨)

第1条 この規則は、曾於市デイサービスセンターの設置及び管理に関する条例（平成17年曾於市条例第108号。以下「条例」という。）第12条の規定に基づき条例の施行に関し必要な事項を定めるものとする。

(利用申請)

第2条 条例第3条第2号の事業（以下「事業」という。）を利用しようとする者（以下「申請者」という。）は、老人デイサービス利用（変更）申請書（様式第1号）に健康診断書を添えて市長に申請するものとする。

(決定及び登録)

第3条 市長は、前条の規定による事業の利用申請があった場合は、デイサービス利用判定審査票（様式第2号）によりその必要性を検討した上で、速やかに利用の可否について決定するものとする。

2 市長は、前項の規定により決定したときは、デイサービス利用決定通知書（様式第3号）により、申請者に通知するものとする。

3 市長は、第1項の規定により利用を認めた者（以下「利用者」という。）を、デイサービス利用者台帳（様式第4号）に登録するとともに、デイサービス提供依頼書（様式第5号）により指定管理者（以下「管理者」という。）に通知するものとする。

(届出)

第4条 利用者又はその介護者は、次の各号のいずれかに該当するときは、デイサービス変更届（様式第6号）により、速やかに市長に届け出なければならない。

(1) デイサービスの利用を必要としなくなったとき。

(2) 住所又は連絡先を変更するとき。

(3) 世帯の状況が変わったとき。

2 市長は、前項の変更届があったときは、管理者にその写しを速やかに送付するものとする。

(廃止)

第5条 市長は、利用者が次の各号のいずれかに該当するときは、事業の利用を廃止することができる。

- (1) 事業の利用の必要がなくなったとき。
- (2) 虚偽の申請その他不正な手段により事業を利用しているとき。
- (3) その他市長が不相当と認めるとき。

2 市長が事業の利用を廃止したときは、その利用者及び管理者にデイサービス利用廃止通知書（様式第7号）により速やかに通知するものとする。

（その他）

第6条 この規則に定めるもののほか、必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

（施行期日）

1 この規則は、平成17年7月1日から施行する。

（経過措置）

2 この規則の施行の日の前日までに、合併前の末吉町デイサービスセンターの設置及び管理に関する条例施行規則（平成7年末吉町規則第1号）、大隅町老人デイサービスセンターの設置及び管理に関する規則（平成8年大隅町規則第3号）又は財部町老人デイサービスセンター運営事業実施要綱（平成9年財部町告示第18号）の規定によりなされた処分、手続その他の行為は、それぞれこの規則の相当規定によりなされたものとみなす。

附 則（平成17年12月27日規則第192号）

（施行期日）

1 この規則は、平成18年4月1日から施行する。

（経過措置）

2 この規則の施行の日の前日までに、改正前の曾於市デイサービスセンターの設置及び管理に関する規則（平成17年曾於市規則第76号）の規定によりなされた処分、手続その他の行為は、この規則の相当規定によりなされたものとみなす。

様式第1号（第2条関係）

デイサービス利用(変更)申請書

年 月 日

曾於市長 様

申請人 住所 曾於市 番地
氏名 ⑪

曾於市デイサービスの利用を下記のとおり(変更)申請します。

記

対 象 者	氏名		性 別	男 ・ 女
	住所	曾於市 番地	生年月日	・ ・
		(集 落)	電話番号	—
世帯の状況	氏 名	続柄	年 齢	備 考
生 活 状 況	1 日常生活で不自由するところはあるが、ほとんどすべて1人でできる。 2 屋外での生活はほとんど自分1人でできるが、外出は付添いがないとできない。 3 日常生活は手伝いがないとほとんどできない。			
健康状態等	健 康 状 態	1 良 好 2 あまりよくない		
	受診の状況	<u>主 病 名</u> <u>主医療機関</u>		

希 望 す る サ ー ビ ス	基本事業	1 生 活 指 導 4 家族介護教室	2 日常動作訓練 5 健康チェック	3 養 護 6 送 迎
	通所事業	1 入浴サービス 2 給食サービス		
	訪問事業	1 入浴サービス 2 給食サービス 3 洗濯サービス		
希 望 す る 利 用 日	月・火・水・木・金 (週 回)		希 望 す る デ イ セ ン タ ー	
住 所 略 図				
健康診断書	別紙のとおり			
備 考				

様式第2号（第3条関係）

デイサービス利用判定審査票

申請 年 月 日 訪問調査 年 月 日
決定 年 月 日 検討 年 月 日
年 月 日

氏名		性別	男・女
		生年月日	年 月 日
住所	緊急時連絡先		

判定	利用の可否	1 可(利用者番号) 2 否 理由		
	特養入所要件	1 対象 2 対象外	痴呆性老人 加算要件	1 対象 2 対象外

第1 身体及び日常生活動作の状況

1 身体状況

(1) 身長 cm (2) 体重 kg
(3) 視力 ア 普通 イ 弱視 ウ 全盲
(4) 聴力 ア 普通 イ やや難聴 ウ 難聴
(5) 言葉 ア 普通 イ 少し不自由 ウ 自由
(6) 褥傷 ア 無 イ 有(程度)
(7) おむつ使用 ア 無 イ 有(昼夜、夜のみ)

2 日常生活動作の状況

(1) 歩行 ア 自分で可 イ 一部介助 ウ 全介助
(2) 排泄 ア 自分で可 イ 一部介助 ウ 全介助
(3) 食事 ア 自分で可 イ 一部介助 ウ 全介助
(4) 入浴 ア 自分で可 イ 一部介助 ウ 全介助
(5) 着脱衣 ア 自分で可 イ 一部介助 ウ 全介助

第2 健康状態

.....
.....
.....

第3 精神の状況

1 性格

- (1) 朗らか (2) 親しみやすい (3) 几帳面 (4) こり性
(5) 自分のことを気にしやすい (6) 人にとけこめない
(7) すき嫌が多い (8) わがまま (9) 頑固 (10) 短気
(11) 無口 (12) 融通がきかない

2 対人関係

- (1) 拒否的である (2) 普通 (3) 協調的である

3 精神状態

- (1) 正 常
(2) 精神障害あり
ア 痴呆 記憶障害 (ア) 重 度 (イ) 中 度 (ウ) 軽 度
失 見 当 (ア) 重 度 (イ) 中 度 (ウ) 軽 度
イ 心気症状 ウ 不安 エ 焦燥 オ 抑うつ状態 カ 興奮
キ 幻覚 ク 妄想 ケ せん妄 コ 睡眠障害

4 問題行動

- (1) 無
(2) 有 攻撃的行為 ア 重 度 イ 中 度 ウ 軽 度
自 傷 行 為 ア 重 度 イ 中 度 ウ 軽 度
火 の 扱 い ア 重 度 イ 中 度 ウ 軽 度
徘徊 ア 重 度 イ 中 度 ウ 軽 度
不 穏 興 奮 ア 重 度 イ 中 度 ウ 軽 度
不 潔 行 為 ア 重 度 イ 中 度 ウ 軽 度
失 禁 ア 重 度 イ 中 度 ウ 軽 度

第4 世帯の状況

氏 名	続 柄	年 齢	備 考

第5 住居の状況

.....

第6 介護の状況

.....

様式第3号（第3条関係）

デイサービス利用決定通知書

第 号
年 月 日

様

曾於市長 

年 月 日付けで申請のあったデイサービスの利用について、下記のとおり決定したので通知します。

記

1 以下のとおり利用を認めます。

利用者	氏 名			性 別	男 ・ 女
	住 所			生年月日	
利用者 番 号			利用日	月・火・水・木・金・土(週 回) (利用開始 年 月 日)	
サービ ス内容	基本事業	1 生活指導 2 日常動作訓練 3 養 護 4 家族介護者教室 5 健康チェック 6 送 迎			
	通所事業	1 入浴サービス 2 給食サービス			
	訪問事業	1 入浴サービス 2 給食サービス 3 洗濯サービス			
利用セ ンター	名 称				
	住 所	電話番号			
利用料	円				

2 以下の理由により利用を認めません。

理 由
.....
.....
.....
.....

様式第4号（第3条関係）

デ イ サ ー ビ ス 利 用 者 台 帳

No. _____

[illegible]

様式第 5 号（第 3 条関係）

デ イ サ ー ビ ス 提 供 依 頼 書

第 号
年 月 日

曾 於 市 デ イ サ ー ビ ス セ ン タ ー 指 定 管 理 者 様

曾 於 市 長 印

デ イ サ ー ビ ス に つ い て 、 下 記 の 者 へ の サ ー ビ ス 提 供 を 依 頼 し ま す 。

記

利用者番号	氏 名	住 所	利用開始年月日

- 添付書類 1 デイサービス利用判定審査票(写し)
2 デイサービス利用決定通知書(写し)
3 利用者住所略図

様式第6号（第4条関係）

デ イ サ ー ビ ス 変 更 届

年 月 日

曾於市長 様

届出人 住 所
氏 名 ㊟

デイサービスについて、下記のとおり変更がありましたので届け出ます。

記

- 1 利用者 氏 名
住 所
利用者番号
- 電話番号

2 変更内容

(1) 利用の廃止

理由
.....
.....
.....

(2) 申請事項の変更

変更事項
.....

(変更前)
.....

(変更後)
.....

様式第 7 号（第 5 条関係）

デイサービス利用廃止通知書

第 号
年 月 日

様

曾於市長 

デイサービスについて、下記のとおりサービスの利用を廃止したので通知します。

記

1 利用を廃止した者

利用者番号	氏 名	住 所	利用廃止年月日

2 廃止の理由

.....

.....

.....

.....

様式第 1 号 (第 2 条関係)

様式第 2 号 (第 3 条関係)

様式第 3 号 (第 3 条関係)

様式第 4 号 (第 3 条関係)

様式第 5 号 (第 3 条関係)

様式第 6 号 (第 4 条関係)

様式第 7 号 (第 5 条関係)