

保険者番号

被保険者番号

枚目

10451

各調査設問の特記事項は () 内に該当する番号を記入の上、ご記入下さい。

概況

1.身体機能・起居動作

()

()

()

()

()

()

()

2.生活機能

()

()

()

()

()

()

()

3.認知機能

()

()

()

()

()

()

4.精神・行動障害

()

()

()

()

()

()

5.社会生活への適応

()

()

()

()

()

6.特別な医療

()

()

()

()

()

7.日常生活自立度

()

()

