

サービス種別(下記から選択して下さい。)

訪問リハビリテーション	提供の可否	特記すべき事項
杖歩行者への対応	可	
車いす利用者への対応	可	
寝たきり者への対応	可	
鼻注栄養者への対応	可	
胃瘻造設者への対応	可	
中心静脈点滴を行っている者への対応	可	
処置を伴う褥瘡がある者への対応	可	
人工肛門造設者への対応	可	
膀胱留置カテーテル者への対応	可	
膀胱瘻・腎瘻の者への対応	可	
気管切開者への対応	可	
喀痰吸引の実施	否	
人工呼吸器装着者への対応	可	
在宅酸素療法者への対応	可	
人工透析者への対応	可	
終末期の者への対応	可	要相談
真菌症のある者への対応	可	要相談
疥癬のある者への対応	否	
B・C型肝炎のある者への対応	可	要相談
MRSA陽性者への対応	可	要相談
HIV陽性者への対応	可	要相談
梅毒反応陽性者への対応	可	要相談
聾・難聴者への対応	可	
意識障害のある者への対応	可	要相談
全盲・弱視者への対応	可	
失語症のある者への対応	可	
認知症等で記憶障害のある者への対応	可	
幻覚・妄想のある者への対応	可	
徘徊のある者への対応	可	
異食のある者への対応	可	
精神障害のある者への対応	可	
知的障害のある者への対応	可	

健康診断書の必要性

サービス利用時に健康診断書の提出の必要	不必要
---------------------	-----

※主治医による診療情報提供書が3ヶ月に1度必要

訪問介護
訪問入浴
訪問看護
訪問リハビ
通所介護
通所リハビ
福祉用具
短期入所
短期入所
特定施設
居宅介護
グループオ
小規模多
介護老人
介護老人
介護療養

介護

リテーション

リテーション

賛与

生活介護

養護介護

入所者生活介護

支援

ーム

機能型居宅介護

福祉施設

保健施設

型医療施設