

サービス種別(下記から選択して下さい。)

居宅介護支援	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	可	
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	
真菌症のある者への対応	可	
疥癬のある者への対応	可	
B・C型肝炎のある者への対応	可	
MRSA陽性者への対応	可	
HIV陽性者への対応	可	
梅毒反応陽性者への対応	可	
聾・難聴者への対応	可	
意識障害のある者への対応	可	
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