

医療保険・介護保険判定シート

利用者様のご年齢は
40~64歳未満(2号被保険者)

※使用後は赤色の部分を要消去

40歳未満

40~64歳未満

65歳以上

特定16疾病か否か ※1参照
特定疾病ではない

特定疾病ではない

特定疾病である

未認定

認定済み

別表7:厚生労働大臣が認める疾病または別表8:厚生労働大臣が定める状態または特別指示書 ※2 ※3参照
該当する

医療保険適用②

週4日まで利用可能・複数回利用可能・2か所のステーション利用可能

医療保険適用②
週4日まで利用可能・複数回利用可能・2か所のステーション利用可能