

別紙 特別養護老人ホーム入所意見書

1 本人の状況

要介護度	要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5				
障がい自立度	J1 ・ J2 ・ A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2 ・ C1 ・ C2				
認知症自立度	I ・ II a ・ II b ・ III a ・ III b ・ IV ・ M				
行動心理症状等	発生頻度	非常に多い 時々ある 少しある・稀にある なし			
	症状 (該当する行動を○で囲む)	◎項目 1. 昼夜逆転 2. 暴言暴行 3. 大声を出す 4. 介護に抵抗 5. 常時の徘徊 6. 火の不始末 7. 不潔行為 8. 摂食異常 9. 自傷行為 10. その他()			

2 介護の状況

①居宅サービス利用限度額割合	60%以上	50%以上	40%以上	30%以上	30%未満
②居宅での介護期間	5年以上	4年以上	3年以上	2年以上	1年以上 1年未満
③介護施設等の入所期間	3年以上	2年以上	1年以上	1年未満	入所等なし

3 主たる介護者・家族等の状況

①世帯の状況	一人暮らし 二人暮らし その他 世帯構成の記入
②主たる介護者の続柄・年齢等	続柄() 年齢 歳 生年月日 M.T.S 年 月 日
③主たる介護者の心身の状況	心身の障がい : 無・有()
	介護困難 多少介護可能 介護可能
④主たる介護者の就労	無・有(職種等: 日/週、時間/日)
	8時間以上 4~8時間(パート的就労及び農業等の補助的就労) 4時間未満
⑤家族が介護に従事する時間	1日中(8時間以上)の介護 半日程度(4~6時間)の介護 多少の介護時間あり なし
⑥主たる介護者の同居家族の状況	・同居する他の要介護者等を介護している ・就労等により日中家族不在 ・主たる介護者が乳、幼児を育児 ・他の家族が入院、入所中 ・小、中学生の世話をしている (その他の状況:)
⑦他の要介護者等	無・有 続柄() (要支援, 要介護1, 2, 3, 4, 5)
	有の場合 行動心理症状等(非常に多い・やや多い・少しあり・なし) 行動・心理症状(該当する行動を○で囲む) ◎項目 1. 昼夜逆転 2. 暴言暴行 3. 大声をだす 4. 介護に抵抗 5. 常時の徘徊 6. 火の不始末 7. 不潔行為 8. 摂食異常 9. 自傷行為 ・居宅サービス利用限度額割合(60%以上・50%以上・40%以上・30%以上・30%未満) ・居宅における介護期間(5年以上・4年以上・3年以上・2年以上・1年以上・1年未満)

4 介護支援専門員等の入所への意見

入所申込者氏名 _____
(被保険者番号 _____)

令和 年 月 日現在

所属事業所名 _____
住 所 _____
職 名 _____
電 話 番 号 _____
記 載 者 氏 名 _____