

特別養護老人ホーム百々千園 入所調査票

利用申込者 (本人) 氏名		保険者番号							
受付番号		被保険者番号							

事業署名		連絡先番号	
担当マネージャー名		職種	

要介護度					痴呆の状況				介護者の有無		在宅サービスの利用率		合計				
1	2	3	4	5	正常	I	II a	II b	III a	III b	IV	M	<input type="checkbox"/> 単身	<input type="checkbox"/> 介護者有	<input type="checkbox"/> 未利用	<input type="checkbox"/> 入所(入院)中	点

[本人の心身の状況]

常時の介護や見守りが必要である。

痴呆を原因とする昼夜逆転・徘徊等の問題行動があり、介護者の日常生活に支障がある。

寝たきりにより食事・排泄・入浴等日常生活全般を通じ介助が必要である。

多少の一部介助や見守りを必要とする。  ほとんど自立による日常生活が可能である。

その他 ( )

[介護者の状況]

介護者が全くいない。  介護者がいるが他に介護や育児に必要な者がいる。

介護者はいるが、十分な介護は困難 ( 高齢・障害・疾病・就労・その他 )

介護者が遠隔地にいる。  介護者が近隣にいる。  同居の介護者がいる。( 人 )

その他 ( )

[在宅生活継続の可能性]

きわめて困難。  在宅サービスを利用して在宅生活に支障がある。  介護者が近隣にいる。

在宅サービスの利用により在宅生活の継続が期待できる。  その他 ( )

[在宅生活に支障のある状況]

近くに在宅サービス事業者がなくその利用が困難。  十分なケア(ナイトケア等)が受けられない。

施設や病院の入所(入園)者で帰る家がない。

介護保険の利用限度額を超えて在宅サービスを自費負担しているなど経済的理由

その他 ( )

[住環境]

住環境の事情により十分な介護が困難。(居住が狭い等)

在宅サービスの利用に必要な住環境に支障がある。

施設や病院等から退所(退院)を求められている。  その他 ( )

[参考項目]

・ 家族の負担感  介護疲れがひどい。  ほとんど変わらず。  在宅サービスを利用してなんとか。  
 在宅サービスの利用により順調。  在宅サービスの利用ないが順調。

・ 意思疎通  慣れた人でも意思疎通は困難。  家族等慣れた人なら問題ない。  特に問題はない。

・ 入所についての本人の意思  強く拒否している。  拒否傾向。  意思確認が困難。  
 希望はないが同意している。  同意している。  強く望んでいる。

[特記事項]

ケアマネジャー記入欄

ケアマネジャー記入欄	医療の必要性	
	同居以外の親族や介護者の有無	
	在宅介護の可能性・介護者の事情	
	家族の介護負担感	
	住環境の状況	
	その他	

施設 記入欄	入所申込書受付日: 年 月 日	受付番号	入所日: 年 月 日		
	要介護度	痴呆の状況	介護者の有無	在宅サービスの利用率	基本的評価計
	1 2 3 4 5	正常 I II a II b III a III b IV M	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 介護者有	% <input type="checkbox"/> 未利用 <input type="checkbox"/> 入所(入院)中	点
	[評価すべき個別の事項等]				点
					点

施設 記入欄	入所申込書受付日: 年 月 日	受付番号	入所日: 年 月 日		
	要介護度	痴呆の状況	介護者の有無	在宅サービスの利用率	基本的評価計
	1 2 3 4 5	正常 I II a II b III a III b IV M	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 介護者有	% <input type="checkbox"/> 未利用 <input type="checkbox"/> 入所(入院)中	点
	[評価すべき個別の事項等]				点
					点