

入所に係る介護支援専門員意見書

1. 本人の状況

要介護度	1	2	3	4	5
認知症における日常生活自立度	M	IV	III	II	I

2. 在宅サービス利用度

在宅サービスの利用割合	80%以上	60%以上	40%以上	20%以上	20%未満
-------------	-------	-------	-------	-------	-------

3. 主たる介護者・家族等の状況の評価

世帯の状況	独居	高齢者世帯	その他
介護者の年齢・続柄			
介護者の介護負担	非常に重い	重い	やや重い
介護者が障害や疾病	無・有()
介護者の就労	無・有(職種等		日／週、時間／日)
他の要介護者	無・有(要支援、	要介護 1 2 3 4 5	
介護者の育児、家族の病気	無・有()
介護者の介護の関わり方	介護拒否	非常に消極的	やや消極的 ふつう
他の同居介護補助者	無・有(続柄	日／週程度)
別居血縁者介護協力	無・有(続柄	日／週程度)
近隣者等の介護協力	ほとんどなし	随時あり	常時あり
在宅生活に必要な住環境の状態	非常に支障がある	支障がある	やや支障がある 特に問題なし

4. 介護支援専門員の入居への意見（特記事項）

--

年 月 日

事業所名

住所

連絡先 Tel fax

記入者名

印

入所に係る生活相談員意見書

1. 本人の状況

要介護度	1	2	3	4	5
認知症における日常生活自立度	M	IV	III	II	I

2. 在宅サービス利用度

在宅サービスの利用割合	80%以上	60%以上	40%以上	20%以上	20%未満
-------------	-------	-------	-------	-------	-------

3. 主たる介護者・家族等の状況の評価

世帯の状況	独居	高齢者世帯	その他
介護者の年齢・続柄			
介護者の介護負担	非常に重い	重い	やや重い
介護者が障害や疾病	無・有 ()
介護者の就労	無・有 (職種等		日／週、 時間／日)
他の要介護者	無・有 (要支援、	要介護 1 2 3 4 5	
介護者の育児、家族の病気	無・有 ()
介護者の介護の関わり方	介護拒否	非常に消極的	やや消極的
他の同居家族補助者	無・有 (続柄		日／週程度)
別居血縁者介護協力	無・有 (続柄		日／週程度)
近隣者等の介護協力	ほとんどなし	隨時あり	常時あり
在宅生活に必要な住環境の状態	非常に支障がある	支障がある	やや支障がある
			特に問題なし

4. 生活相談員の入居への意見（特記事項）

--

年　月　日

事業所名

住所

連絡先 Tel

fax

記入者名

印