

指定介護老人福祉施設〔特別養護老人ホーム〕入所選考調査票

入所申込者(本人)氏名		被保険者番号											
受 付 番 号		保険者(番号)											

ケ ア マ ネ ジ ヤ ー	事業所名				連絡先電話番号					
	担当ケアマネジャー氏名				職 種					
	基 本 的 評 価 基 準									
		要 介 護 度	介 護 者 の 有 無		在 宅 サ ー ビ ス の 利 用 率		地 域 性	合 計		
		3・4・5 1・2 (特例入所対象)	・ 単 身 ・ 高齢者のみ世帯で介護者が要 支援以上の世帯 ・ その他の世帯		□ 未利用 □ 入院・入所中		同一市町村・ 圏域内、隣接市	点		
	点数	点		点		点				
	年 ネ ジ ヤ ー	月	日	(記 入 日)	欄	見	【本人の心身の状況】		□ 十分なケア(ナイトケア等) が受けられない	
							□ 常時の介護や見守りが必要である		□ 病院等の入所者で帰る家がない	
			□ 認知症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		□ 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					
			□ 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		□ その他 ()					
		□ 多少の一部介助や見守りを必要とする		【住環境】		□ 居住環境の事情により十分な介護が困難(住居が狭い等)				
		□ ほとんど自立による日常生活が可能である		□ 在宅サービスの利用に必要な住環境に支障がある		□ 施設や病院から退所を求められている				
		□ その他 ()		□ その他 ()						
		【介護者の状況】		【参考項目】		・ 家族の負担感				
		□ 介護者が全くいない		□ 介護疲れがひどい		□ 殆どかわかっていない				
		□ 介護者がいるが他に介護や育児が必要な者がいる		□ 在宅サービスを利用しているが介護疲れがある		□ 在宅サービスの利用にて順調				
		□ 介護者はいるが十分な介護が困難(高齢・障がい・疾病・ 就労・その他:)		□ 在宅サービスの利用ないが順調		□ 在宅サービスの利用ないが順調				
		□ 介護者が遠隔地にいる		・ 意思疎通		□ 慣れた人でも意思疎通は困難				
		□ 介護者が近隣にいる		□ 慣れた人でも意思疎通は困難		□ 家族など慣れた人なら問題はない				
		□ 同居の介護者がいる(人)		□ 特に問題はない		□ 入所について				
		□ その他 ()		□ 強く拒否している □ 拒否傾向		□ 意思確認が困難				
		【在宅生活継続の可能性】		□ 希望はしていないが同意している		□ 同意している □ 強く望んでいる				
		□ 極めて困難								
		□ 在宅サービスを利用しても在宅生活に支障がある								
		□ 検討の余地あり								
		□ 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								
		【特記事項】								

施設 記入 欄	年 月 日 (記入日)	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	

入所申込書受付日		年 月 日		受付番号		入所日	年 月 日	
保険者への報告		要 ・ 不要 年 月 日		保険者から の情報提供	有 無	年 月 日		
施設 記入 欄	年 月 日 (記入日)	要介護度	介護者の有無		在宅サービスの利用率	地域性	合計	
		1・2・ 3・4・5	・単身 ・高齢者のみ世帯で介護者が要支援 以上の世帯 ・その他の世帯		% □未利用 □入院・入所中	同一市町村 圏域内、隣接市		
		点		点	点	点		
		【評価すべき個別的事項等】						
欄	年 月 日 (記入日)	要介護度	介護者の有無		在宅サービスの利用率	地域性	合計	
		1・2・ 3・4・5	・単身 ・高齢者のみ世帯で介護者が要支援 以上の世帯 ・その他の世帯		% □未利用 □入院・入所中	同一市町村 圏域内、隣接市		
		点		点	点	点		
		【評価すべき個別的事項等】						