

## 介護支援専門員意見書

入所申込者氏名:	被保険者番号:
----------	---------

<b>1. 本人の状況</b>				
要介護度	5	4	3	2~1
認知症による不適応行動	非常に多い	やや多い	少しあり	なし

<b>2. 在宅サービス利用度</b>				
在宅サービス利用限度額割合	60%以上	50%以上	30%以上	30%未満
※右の内容が含まれる場合は○を付ける	<input type="checkbox"/> 施設利用者	<input type="checkbox"/> 特別理由		

<b>3. 主たる介護者・家族等の状況</b>				
①世帯の状況	<input type="checkbox"/> 独居	<input type="checkbox"/> 高齢者世帯	<input type="checkbox"/> その他	
②介護者の性別・年齢・続柄	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> 歳	続柄 <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
③介護者の介護負担	<input type="checkbox"/> 重い	<input type="checkbox"/> やや重い	<input type="checkbox"/> 軽い	<input type="checkbox"/> 負担なし
④介護者が障害や疾病	<input type="checkbox"/> 介護困難	<input type="checkbox"/> 多少介護	<input type="checkbox"/> 介護可能	<input type="checkbox"/> なし
⑤介護者の就労	<input type="checkbox"/> 8時間以上 就労不能	<input type="checkbox"/> 4~8時間	<input type="checkbox"/> 4時間未満	<input type="checkbox"/> なし
⑥他の要介護者	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	(要支援 要介護 <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> )	
⑦介護者が育児、家族が病气	<input type="checkbox"/> 常時育児・看病	<input type="checkbox"/> 半日育児・看病	<input type="checkbox"/> 随時育児・看病	<input type="checkbox"/> なし
⑧介護者の介護の関わり方	<input type="checkbox"/> 介護拒否	<input type="checkbox"/> 非常に消極的	<input type="checkbox"/> やや消極的	<input type="checkbox"/> 普通
⑨他の同居介護補助者	<input type="checkbox"/> ほとんどなし	<input type="checkbox"/> 随時あり	<input type="checkbox"/> 常時あり	(続柄 <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> )
⑩別居血縁者介護協力	<input type="checkbox"/> ほとんどなし	<input type="checkbox"/> 随時あり	<input type="checkbox"/> 常時あり	(続柄 <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> )
⑪近隣者等の介護協力	<input type="checkbox"/> ほとんどなし	<input type="checkbox"/> 随時あり	<input type="checkbox"/> 常時あり	

<b>4. 特記事項及び意見</b>		点数 <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> 10点満点
①医療的処置(膀胱カテーテル、経管栄養、酸素療法等)		
②住居環境	理由 <input style="width: 100%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>	
③入所待機期間		
④長期入院等に退院後の再入所		
⑤その他		

<b>5. 備考記入欄</b>	意見書作成年月日
	年    月    日
	意見書作成者所属
	意見書作成者
	印