（別紙１）

介護支援専門員意見書

　初回　・　再提出　（　　　　年　　　月　　　日）

入所希望者氏名

１．本人の状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 要介護度 | ５ | ４ | ３ | ２ | １ |
| 認知症による不適応行動 | 多い | 少しあり、又はない |
| 要介護度有効期間 | 平成　　　年　　　　月　　　日　　～　　平成　　　年　　　月　　　日 |

２．在宅サービスの利用状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 在宅サービス利用限度割合額 | ６０％以上 | ５０％以上 | ３０％以上 | ３０％未満 |

３．主たる介護者・家族等の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①-１世帯の状況 | 独居世帯 | 高齢者のみ世帯 | その他（　　　　　　　　　　） |
| ①-２主たる介護者の年齢・続柄 | 生年月日　　　年　　　月　　　日　　　　歳　（続柄　　　　　　　　） |
| ②介護者の状況１ |  |  | 介護は困難 | 多少は可能 | 介護は可能 | なし |
| 障がい・病気療養 | なし | あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 就労 | なし | あり　（職種等　　　　　　　　　　　　　　　　）　　勤務　 日 / 週 　　　 時間 / 日 |
| その他 |  |
| ③介護者の状況２ |  |  | 常時育児・看病 | 半日育児・看病 | 臨時育児・看病 | なし |
| 育児・看病 | なし | あり　（　　　　　　　　　　　　　　　　）　　 日 / 週 　　　 時間 / 日 |
| 複数介護 | なし | あり　（続柄：本人の・・　　　　　　　　　　）　　　 日 / 週 　　　 時間 / 日 |
| ④他同居介護補助者の有無 | いない二人暮らし | ほとんどなし | 随時あり | 常時あり |
| あり　（続柄：本人の・・　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑤別居介護協力者の有無 | なし | ほとんどなし | 随時あり | 常時あり |
| あり　（続柄：本人の・・　　　　　　　　　　　　  |

４．居住等の状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 待機場所について | 自宅 | 療養型　・　老健病院 | グループホーム養護老人ホーム小規模多機能 | 特養　・　　ケアハウス有料老人ホーム ・　サ高住 |
| 自宅以外は施設名 | 施設名:　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　～ |
| 【特記事項】 |

５．本人の現況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日常生活動作 | 移動 | [ ] 自立（独歩・杖・歩行器）　[ ] 車椅子（自操・介助）　[ ] 不可 |
| 食事 | [ ] 自立　[ ] 一部介助　[ ] 全介助 |
| 着脱衣 | [ ] 自立　[ ] 一部介助　[ ] 全介助 |
| 入浴 | [ ] 自立　[ ] 一部介助　[ ] 全介助 |
| 起座 | [ ] 自立　[ ] 一部介助　[ ] 全介助　[ ] 不可 |
| 寝返り | [ ] 自立　[ ] 一部介助　[ ] 全介助　[ ] 不可 |
| 排泄 | [ ] 自立（トイレ・ポータブル）　[ ] 一部介助（トイレ・ポータブル）[ ] 全介助（トイレ・ポータブル・差込便器等）　[ ] おむつ（昼夜） |
| 障がい老人の日常生活自立度（寝たきり度）[ ] 自立　[ ] Ｊ１　[ ] Ｊ２　[ ] Ａ１　[ ] Ａ２　[ ] Ｂ１　[ ] Ｂ２　[ ] Ｃ１　[ ] Ｃ２ |
| 認知症老人の日常生活自立度　[ ] 自立　[ ] Ⅰ　[ ] Ⅱａ　[ ] Ⅱｂ　[ ] Ⅲａ　[ ] Ⅲｂ　[ ] Ⅳ　[ ] Ｍ |
| 心身の状況 | 視力 | [ ] 普通　[ ] 見えにくい（左・右）[ ] ほとんど見えない又は見えない |
| 聴力 | [ ] 普通　[ ] 聞こえにくい（左・右）[ ] ほとんど聞こえない又は聞こえない |
| 会話 | [ ] 普通　[ ] どうにか可　[ ] 不可 |
| 意思の疎通 | [ ] 普通　[ ] やや難しい　[ ] 不可 |
| 失禁 | [ ] 無し　[ ] 有 |
| 褥瘡 | [ ] 無し　[ ] 有 |
| 歯の障がい | [ ] 無し　[ ] 一部入歯　　[ ] 総入歯 |
| 問題行動 | [ ] 無し　[ ] 有 |
| その他 | ※認知症の問題行動等具体的に |

|  |  |
| --- | --- |
| 作成年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 作成者所属 |  | 担当者 |  |