

生活状況及び介護者・ご家族の状況について

介護支援専門員（ケアマネジャー）、入院・入所中の病院・施設の方等と相談しながらご記入ください。

ご本人についてお答えください。

- 1 認知症の症状はありますか？・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
- A 特に問題となるような認知症の症状はない。
- B 買物や金銭管理等に不安があるが、注意していれば日常生活はできる。
- C 入浴・着替え・排泄等が上手にできず、介護を必要とする。
- D 日常生活の介護のほか、徘徊等の理由により、常に目が離せない。
- 2 現在、どちらに居ますか？また、入所までの待機場所はどこになりますか？・・・・
- [在宅の方] A このまま入所まで待つことができる。
- B 立ち退きを求められており、待機場所がない。
- [施設・病院の方] C このまま入所まで待つことができる。
- D 施設・病院から、退所・退院をせざるを得ない状況にある。
- 3 在宅の方にお聞きします。介護保険のサービスをどのくらいご利用ですか？・・・・
- A 要介護度に応じた支給限度額に対する利用率が、6割未満である。
- B 要介護度に応じた支給限度額に対する利用率が、6割以上である。

A・Bの場合→「3」、「4」へ
Cの場合はここで終了
Dの場合→「4」へ

家族の状況についてお答えください。

- 4-1 家族や親族はいますか？・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・(はい・いいえ)
～「いいえ」と答えた方は、質問の8のみお答えください。「はい」と答えた方だけ、以下の質問の全てにお答えください。～
- 4-2 主に介護をしている家族は、75歳以上ですか？・・・・・・・・・・・・(はい・いいえ)
- 4-3 主に介護をしている家族や親族は、入所希望者の住所まで1時間以上かかる遠方から通っていますか？・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・(はい・いいえ)
- 5 主に介護をしている人には、障害、疾病、育児、他の家族の看病等がありますか？・・・・
- A 特に当てはまらない。
- B 障害・疾病、育児等に当てはまるが、掃除・買物・洗濯程度であればできる。
- C 障害・疾病・育児等により、介護はほとんどできない。
- 6 主に介護をしている人は、仕事をしていますか？・・・・・・・・・・・・
- A 特に仕事はしていない。
- B 週20時間未満（1日平均；4時間未満）の仕事をしている。
- C 週20～35時間未満（1日平均；4～7時間未満）の仕事をしている。
- D 週35～40時間（1日平均；7～8時間）の仕事をしている。
- 7 介護をしている人たちの状況は、どれが当てはまりますか？・・・・・・・・・・・・
- A 介護者の人たちが中心となって、介護をしている。
- B 様々な事情により介護が難しく、必要最低限の介護しかできない。
- C 介護をすることはできない。
- 8 主に介護をしている人のほかに、介護に協力してくれる人はいますか？・・・・
- A ほぼ毎日協力してもらうことができる。
- B 週に数回程度であれば、協力してくれる。
- C 月に数回程度であれば、協力してくれる。
- D ほとんど協力は難しく、あっても年に数回程度である。

介護支援専門員等による特記事項欄

記入 相談者 (居宅介護 支援事業 者等)	氏名	④	所属事業所名	
	住所 電話	()	職種	