

特別養護老人ホーム入所調査票（該当する箇所には○をつけ、必要事項を記入してください）

1 本人の状況

要介護	要介護 1	2	3	4	5
①痴呆による不適応行動	常に多い	やや多い	少しあり		なし

2 在宅サービス利用度

①在宅サービス限度額割合	60%以上	50%以上	30%以上	30%未満
--------------	-------	-------	-------	-------

3 主たる介護者・家族の状況

① 世帯の状況	独居	高齢者世帯	その他
②介護者の年齢・続柄			
③介護者の介護負担	重い	やや重い	軽い 負担なし
④介護者の障害や疾病	無・有（ ）		
⑤介護者の就労	無・有（職種等	日／週	時間／日）
⑥他の要介護者	無・有（要支援	要介護 1 2 3 4 5）	
⑦介護者の育児、家族の病気	無・有（ ）		
⑧介護者の介護の関わり方	介護拒否	非常に消極的	軽い 負担なし
⑨他の同居介護補助者	無・有（続柄	日／週程度	）
⑩別居血縁者介護協力	無・有（続柄	日／週程度	）
⑪近隣者等の介護協力	ほとんどなし	随時あり	常時あり

4 特記事項

※ 調査票記入上の参考

1-①「痴呆による不適応行動」

昼夜逆転、徘徊、暴言、暴行、放尿、放便など認定調査における問題行動に関連する項目が3つ以上ある場合で、「非常に多い」は毎日ある場合、「やや多い」は週に1～2回以上ある場合、「少しあり」は月に1～2回程度ある場合を目安とする。

3-⑪「近隣者等の介護協力」

「随時あり」は週1～3日程度、「常時あり」は週4日程度を目安とする。

記載者氏名

印