

介護老人福祉施設【特別養護老人ホーム岩出憩い園】入所調査票

調査票その1

入所申込者氏名		被保険者番号							
※受付番号		保険者							

ケ ア マ ネ ジ ャ ー 記 入 欄	事業所名		連絡先電話番号			
	担当ケアマネージャ		職 種			
	年 月 日 (記入日)	要介護度	認知の状況	介護者の有無	在宅サービスの利用率	合 計
		要介護__	正常・Ⅰ・Ⅱa・Ⅱb・ Ⅲa・Ⅲb・Ⅳ・Ⅴ	・単身 ・介護者有	% □入院等	点
	意 見 書	【本人の心身の状況】 <input type="checkbox"/> 常時の介護や見守りが必要である。 <input type="checkbox"/> 認知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。 <input type="checkbox"/> 寝たきりにより食事・排泄・入浴等日常生活全般を通じて介助が必要である。 <input type="checkbox"/> 多少の一部介助や見守りを必要とする。□ほとんど自立による日常生活が可能である。 <input type="checkbox"/> 視覚、聴覚若しくは言語機能に重度の障害がある又は重度の知的障害がある。 <input type="checkbox"/> その他 ()				
		【介護者の状況】 <input type="checkbox"/> 介護者が全くいない。 □介護者がいるが他に介護や育児が必要な者がいる。 <input type="checkbox"/> 介護者がいるが十分な介護が困難、(高齢・障害・疾病・就労・その他) <input type="checkbox"/> 介護者が遠隔地にいる。□介護者が近隣にいる。□同居の介護者がいる。(人) <input type="checkbox"/> その他 ()				
	【在宅生活継続の可能性】 <input type="checkbox"/> きわめて困難。□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 <input type="checkbox"/> 在宅サービスの利用により在宅生活の継続が期待出来る。□その他 ()					
	【在宅生活に支障がある状況】 <input type="checkbox"/> 近くに在宅サービス事業者がなくその利用が困難。□十分なケア(ナイトケア等)が受けられない。□施設や病院の入所(入院)者で帰る家がない。□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。□その他 ()					
	【住環境】 <input type="checkbox"/> 住環境の事情により十分な介護が困難(住居が狭い) <input type="checkbox"/> 在宅サービスの利用に必要な住環境に支障がある。 <input type="checkbox"/> 施設や病院から退所(退院)を求められている。□その他 ()					

ケアマネジャー記入欄	年 月 日 (記入日)	<p>【参考項目】</p> <p>・家族の負担感 <input type="checkbox"/> 介護疲れがひどい <input type="checkbox"/> ほとんど関わっていない <input type="checkbox"/> 在宅サービスの利用して何とか <input type="checkbox"/> 在宅サービスの利用により順調</p> <p>・意思疎通 <input type="checkbox"/> 慣れた人でも意思疎通は困難 <input type="checkbox"/> 家族なら問題ない <input type="checkbox"/> 問題ない</p> <p>・入所について <input type="checkbox"/> 強く本人が拒否している <input type="checkbox"/> 意思疎通困難 <input type="checkbox"/> 希望はしていないが同意している <input type="checkbox"/> 同意している <input type="checkbox"/> 望んでいる。</p> <p>【特記事項】</p>	
		医療の必要性	
		同居家族以外の親族や援護者の有無	
		在宅介護の可能性 介護者の事情	
		家族の介護負担	
		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		
□施設記入欄	年 月 日	要介護度	認知の状況	介護者の有無	在宅サービスの利用率	合計
		要介護_____		有り・なし	% <input type="checkbox"/> 未使用 <input type="checkbox"/> 入所中	
		点			点	点
□【評価すべき個人的事項等】						

□印は施設側にて記載すること