

初回・再提出（ 年 月 日 ）

入所申込み者氏名

1、本人の状況

①要介護度		5	4	3	2	1			
②障害の状況	自立	J1	J2	A1	A2	B1	B2	C1	C2
③認知症の状況	正常	I	Ⅱa	Ⅱb	Ⅲa	Ⅲb	Ⅳ	M	

④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
*認知症による特記事項				

2、在宅サービスの利用状況

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
	入院・入所中施設( ) *ケアハウス・有料老人ホームは除く。			
	サービス利用上の問題・特記事項			

3、主たる介護者・家族等の状況

①-1世帯の状況	独居世帯	高齢者のみの世帯	その他( )
①-2主たる介護者の年齢・続柄	歳(続柄: )		
②-1介護者の障害・病気療養の状況	なし	あり( ) 介護は困難・多少は困難・介護は困難	
②-2介護者の就労	なし	あり(職種等 ) 勤務 日/週 時間/日	
③介護者の育児参加・看病(複数介護)	なし	あり( ) 常時・半日・随時	
④他の同居介護補助者	なし	あり(続柄 日/週程度) ほとんどなし・随時あり・常時あり	
⑤別居血縁者の介護協力	なし	あり(続柄 日/週程度) ほとんどなし・随時あり・常時あり	

【 その他の特記事項 】

事業所		介護支援専門員:氏名	印
-----	--	------------	---

## ご利用者様の状況について

いつもお世話になっております。

ご利用者様について、ご担当である介護支援専門員様の把握されています生活状況、家族状況等、その他の状況をいただくと幸いです。

介護支援専門員様の視点で、ご本人様、ご家族様の状況・生活面（家族）介護面の情報をいただきたいと思っております。

### ①生活面

--

### ②家族、介護面など

--

### ③その他

--

