

特別養護老人ホームとさの里 入所申込意見書

記載日 令和 年 月 日

入所希望者氏名

[Empty box for applicant name]

記載者

氏名

所属

職種

TEL

(1) 要介護度

要介護度 5	要介護度 4	要介護度 3	要介護度 2	要介護度 1
--------	--------	--------	--------	--------

※要介護1または2の方が入所するためには、下記のいずれかに該当する必要があります。該当と思われる項目に印を付けてください。

認知症である者であって、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られる

知的障害・精神障害等を伴い、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さ等が頻繁に見られる

家族等による深刻な虐待が疑われること等により、心身の安全・安心の確保が困難である

単身世帯である、同居家族が高齢または病弱である等により家族等による支援が期待できず、且つ地域での介護サービスや生活支援の供給が不十分である

(2) 認知症高齢者の日常生活自立度

IV	IIIb	IIIa	IIb	IIa
----	------	------	-----	-----

(3) 現在の身体状況に該当する項目に○をつけてください。また特記事項に現在のADL詳細をご記入下さい。

	A	B	C	D	特記事項
①排泄	全介助	一部介助	見守り程度	自立	
②入浴	全介助	一部介助	見守り程度	自立	
③食事	全介助	一部介助	見守り程度	自立	
④移動	全介助	一部介助	見守り程度	自立	
⑤移乗	全介助	一部介助	見守り程度	自立	
⑥更衣	全介助	一部介助	見守り程度	自立	

(4) 直近1カ月以内に認知症による周辺症状があったものに○をつけてください。また特記事項に詳細をご記入下さい。

	A	B	C	D	特記事項
①昼夜逆転がある	ほぼ毎日	週1~3回	月1~3回	なし	
②徘徊がある	ほぼ毎日	週1~3回	月1~3回	なし	
③介護に対して抵抗がある	ほぼ毎日	週1~3回	月1~3回	なし	
④同じ事を繰り返し言う事がある	ほぼ毎日	週1~4回	月1~4回	なし	
⑤暴言・暴行や大声がある	ほぼ毎日	週1~3回	月1~3回	なし	
⑥摂食異常がある	ほぼ毎日	週1~3回	月1~3回	なし	
⑦不潔行為がある	ほぼ毎日	週1~3回	月1~3回	なし	
⑧その他の不適応対応がある	ほぼ毎日	週1~3回	月1~3回	なし	

(5) 現在の介護状況に該当するものに○をつけてください

①身寄りがいない若しくは家族等がいても疎遠であるなど介護する者がいない	
②介護する者はいるが、地理的に離れている若しくは病院等に長期入院の状況にあり、十分な介護が困難	
③介護する者はいるが、要介護状態、病气療養中、障害を有するなどの状況にあり、十分な介護が困難	
④介護する者はいるが、要支援状態、高齢等の状況にあり、十分な介護が困難	
⑤介護する者はいるが、複数の介護や育児を行っているなど、十分な介護が困難	
⑥介護する者はいるが、就業しているため、十分な介護が困難	

(6) 現病名及び既往歴

(現病名)	(既往歴)

(7) 特別な医療行為

(医療行為名・内容・頻度)	(処方箋)

(8) 特記事項 (在宅及び入所・入院先で生活継続困難な理由) *住居環境、経済状況、介護者の身体的・精神的状況なども含む。

--

※入所申込受付には、入所申込書・入所申込意見書・介護保険被保険者証(写)が必要となります。