

様式2

特別養護老人ホーム等入所調査票

1 本人の状況

| | | | | | | |
|----------------|-------|-------|---|---|----|---|
| 要介護度 | 要 介 護 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 日常生活自立度(施設記入欄) | Ⅲa以上 | Ⅱa・Ⅱb | | I | 自立 | |

2 主たる介護者・家族等の状況

| | | | | |
|--------------|--------------------------------|-----------|---------|---------|
| 世帯の状況 | 独 居 | 高 齢 者 | 世 帯 | そ の 他 |
| 介護者の年齢・続柄 | | | | |
| 介護者の介護負担 | 重 い | や や 重 い | 軽 い | 負 担 な し |
| 介護者の障害や疾病 | 無・有(| | | |
| 介護者の就労 | 無・有(職種等 | | 日/週、 | 時間/日) |
| 他の要介護者 | 無・有(要支援、 要介護 1, 2, 3, 4, 5,) | | | |
| 介護者の育児、家族の病気 | 無・有(| | | |
| 介護者の介護の関わり方 | 消 極 的 | や や 消 極 的 | 普 通 | 積 極 的 |
| 他の同居介護補助者 | 無・有(続柄 | | 日/週程度 | |
| 別居血縁者介護協力 | 無・有(続柄 | | 日/週程度 | |
| 近隣者等の介護協力 | ほ と ん ど な し | 随 時 あ り | 常 時 あ り | |

4 調査者の意見

(施設記入欄)

記載者氏名 _____ 印