

入所申込時 質問事項

氏名		面接日	年 月 日	受付	
----	--	-----	-------	----	--

現在に至る経緯

介護がいつ頃から始まったのか。また、その原因、理由	現在の在宅での介護の状況又は入院・入所に至った経緯	今後の見通し、又は病院や施設からの予定や行先
---------------------------	---------------------------	------------------------

1. 本人の状況 要介護度は

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

・ 認知症の症状 日常生活自立度

<p>① 年相応（認知症を有している）が自立できている。</p> <p>② 生活に支障があるが、誰かが注意していれば自立できる。 道に迷う、金銭管理が難しい、薬の管理ができない、電話・留守番ができないなど、今までできていたことでミスが目立つ。</p> <p>③ 食事・排泄・入浴がうまくできない。徘徊、失禁、大声、奇声、物の収集、不潔行為、性的異常行動などが見られる。</p> <p>④ 意思疎通が困難で常に介助を必要とする。 妄想、興奮、自傷・他害等の精神的症状や問題行動が継続してみられ、専門医療を必要とする。</p>

2. 介護者・家族の状況

ア. 介護者が障害、病気、高齢の状況にある。

<p>① 介護困難（A D L全般の援助が困難）</p> <p>② 多少は介護可能（排泄や入浴の援助できる）</p> <p>③ 介護可能</p> <p>④ 問題なし</p>
--

イ. 介護者が本人以外に誰かの介護・看護をしている。

① 常時の介護又は看護をしている。 ② 半日 介護又は看護をしている。 ③ 随時 介護又は看護をしている。 ④ 他に介護や看護をしていない。

ウ. 介護者の就労状況

① フルタイム勤務 8 時間以上（・高齢で就労困難・介護のため休職中） ② 4～8 時間従事 ③ 4 時間未満従事 ④ 就労していない（介護のための時間を有する）
--

エ. 介護者が育児・子育てをしている。

① 未就学児 ② 小中学生 ③ 高校生 ④ していない
--

オ. 介護者以外で介護の手伝いをする者

① いない又は介護困難 ② 多少介護補助可能 ③ 常時介護可能 （週 1～3 日程度） （週 4 日以上）

3. 在宅介護の状況

ア. 在宅サービスの利用状況（ヘルパー・デイサービス・ショートステイ・福祉用具貸与）

サービス内容：	週	回	又は、月	回
福祉用具貸与：				

イ. 在宅における介護期間

いつ頃から介護されているか

年 月 日から

ウ. 介護の継続性（勘案事項）

- ・在宅サービスの利用による在宅生活（介護者の介護負担も考慮）
- ・入院（入所）中の施設の利用

① 介護困難 ② やや困難 ③ 介護可能

4. 施設(当施設)における特記事項

① 住所地：
② 待機期間：
③ 本人年齢：