

別紙1 優先入所意見書 ①

整理 番号	
----------	--

平成 年 月 日

入所希望者氏名

本人との続柄

記載者氏名

印

1. 本人の状況

要介護度	5	4	3	2	1
認知症による不適応行動	非常に多い 昼夜にある	やや多い 毎日ある		少しあり	なし

2. 居宅サービスの利用度

居宅サービス限度額割合	80%以上	50%以上	30%以上	30%未満
-------------	-------	-------	-------	-------

3. 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 負担無し
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、家族の病気や障害等の事情	無・有( )		
介護者の介護の関わり方	介護拒否	非常に消極的	やや消極的 ふつう
他の同居介護補助者	無・有(続柄 日/週程度 ) 同居介護補助者の人数 人		
別居扶養義務者介護協力	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. 優先入所への意見

別紙参照
------

記入をしてください。

※ 客観的事実を記載する項目以外は、記入する方がご自分で感じている実情に応じて該当する項目を選択してください。

※ 「他の要介護者」欄は、介護を必要とする人がほかにいる場合に記入してください。

※ 「介護者の育児、家族の病気や障害等の事情」欄は、介護をする方が負担を感じている事情を記入してください。

※ 「優先入所への意見」欄については、施設への入所が必要な事情や現在困っている状況などをなるべく詳細に記載してください。特に他の記載項目で伝えられていない内容を重点的に記載してください。記載欄が不足する場合は、適宜別紙としてもかまいません。

※ 離島などに居住する者で居宅サービスを利用することができない者については、圏域内の同一要介護度の者の平均居宅サービス利用限度額割合を、その利用度とみなして評価することができる。

別紙2 優先入所意見書②

4. 優先入所への意見

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

障害者高齢者の自立度	J1	J2	A1	A2	B1	B2	C1	C2
認知症高齢者の自立度	I	Ⅱ a	Ⅱ b	Ⅲ a	Ⅲ b	Ⅳ	M	

5. 家族構成図(氏名・職業・年齢・居住地等 詳細も記入下さい)

Empty box for family composition diagram.