

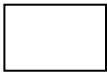
該当する項目すべてに☑をしてください。

1. 本人に関すること

① 現在の居場所	☐ 一人暮らし（同居・隣接等に家族がいない） ※2-②「家族・介護者の状況」の記載は不要です ☐ 一人暮らし（隣接等に家族がいる） ☐ 長期入院や他施設へ入所している等で、既に住まいを引き払っていて、帰る先がない ※1-②「住宅の状況等」の記載は不要です ☐ 施設や病院等から退所を求められているが自宅での介護が困難 ☐ 他の施設に入院、入所しているが経済的負担が大きい ☐ 介護保険の居宅サービスを給付の限度額を超えて利用している		
② 住宅の状況等	※本人が病院・施設へ入所している場合も記入してください。 ☐ 集合住宅の2階以上に住んでいるが、エレベーター等がない ☐ 居室と同じ階にトイレや風呂がない（トイレや風呂のある階に居室を確保できない） ☐ 部屋数がなく、同居者と同じ部屋で介護を受けている ☐ 介護上の問題から住宅改修が必要だが、住宅改修が困難 ☐ 緊急に立ち退きを迫られている 【立ち退き理由】（立ち退き期限 年 月）		
③ 日常生活動作等	・移動： ☐ 自分で可 ☐ 一部介助 ☐ 全介助（備考： ☐ 杖 ☐ 歩行器 ☐ 車椅子） ・食事： ☐ 自分で可 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 ・入浴： ☐ 自分で可 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 ・排泄： ☐ 自分で可 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 （使用している排泄用品： ☐ テープ式オムツ ☐ 紙パンツ ☐ 尿とりパッド ☐ ポータブルトイレ ☐ その他（ ）） 視力： ☐ 見える ☐ 見えにくい ☐ 全く見えない（身障手帳がある場合 種 級） 聴力： ☐ 聞こえる ☐ 聞こえにくい ☐ 全く聞こえない（身障手帳がある場合 種 級） 認知症状： ☐ 症状なし ☐ 症状があるが受診無 ☐ 症状があり受診している		
④ （過去3か月以内の行動状況）	・一人で外出し、家に戻れない（道に迷う） ・大声・奇声・暴言・暴力的な行動 ・排泄物をいじる等の不衛生な行動（異食含む） ・介護に抵抗する、拒否的 ・昼夜の逆転や睡眠障害など ・一人で無理に動こうとして目が離せない ・物を盗られたなどの被害妄想 ・火の不始末等の不安 ・いろいろなものを集めたり無断で持ってくる ・時間や場所が分からない	☐ ある ☐ ときどきある ☐ ない ☐ ある ☐ ときどきある ☐ ない ☐ ある ☐ ときどきある ☐ ない ☐ ある ☐ ときどきある ☐ ない ☐ ある ☐ ときどきある ☐ ない ☐ ある ☐ ときどきある ☐ ない ☐ ある ☐ ときどきある ☐ ない ☐ ある ☐ ときどきある ☐ ない ☐ ある ☐ ときどきある ☐ ない	☐ ない ☐ ない ☐ ない ☐ ない ☐ ない ☐ ない ☐ ない ☐ ない ☐ ない ☐ ない

④の頻度について ※「ある」は、少なくとも1週間に1回以上の頻度で現れる場合をいいます。

※「ときどきある」は、少なくとも1か月間に1回以上、1週間に1回未満程度の頻度をいいます。



⑤ 特別な医療の状況	☐ 胃ろう ☐ インスリン ☐ 尿道留置カテーテル ☐ 人工肛門 ☐ ペースメーカー ☐ 痰の吸引 ☐ 褥瘡 (床ずれ) ☐ その他 ()
⑥ 治療中の疾病	有 ・ 無 主な疾病名 ()
⑦ 介護支援専門員 (ケアマネジャー)	☐ いる ☐ いない 介護支援専門員氏名 事業所名 事業所所在地 電話
⑧ 主治医	医療機関名 主治医名 医療機関所在地 電話
⑨ 成年後見制度の後見人等	☐ いない ☐ 申請中 ☐ いる ⇒ ☐ 成年後見人 ☐ 保佐人 ☐ 補助人 ☐ 任意後見人 氏名 住所 電話

2. 家族・介護者に関すること

① 家族について	主な介護者	氏名	続柄	年齢	同居・別居	住所 (本人と同じ場合不要)
	☐				同・別	
	☐				同・別	
	☐				同・別	
	☐				同・別	

② 家族・介護者の状況	<同居・隣接・同一敷地内・同一マンション内等のご家族について>	
	☐ 70歳以上である	
	☐ 週20時間以上働いている (週 時間)	
	☐ 介護を理由に就労していない	
	☐ 日中は不在で介護できない (不在理由)	
	☐ 複数の方を介護している (具体的に)	
	☐ 就学前の子供を育児している (歳)	
	☐ 介護者の精神的負担が大きく本人に対して攻撃的な行動に出る、または出そうになる	
	☐ 介護者の身体的・精神的負担が大きく十分な介護ができない	
	☐ 病気で月1回以上通院している (病名) (通院先)	
☐ 家族・介護者が介護認定を受けている (要支援 1・2 / 要介護 1・2・3・4・5) ※ 要コピー添付		
☐ 家族・介護者が身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳を持っている (手帳 種 級/度) ※ 要コピー添付		
☐ 上記に該当があり、入所希望者本人と二人暮らしである		

※ 提出前にコピー (控え) をお取りください。