

特養八戸素心苑 入居申込者評価基準に係る意見書

入居希望者(本人)氏名		年齢	歳
介護保険被保険者番号	八戸市以外はその保険者番号		
居宅介護支援専門員等の記入欄			
事業所名	八戸市内:	八戸市外:	
担当者名		事業所電話番号	

評価基準

要介護度	認知症高齢者日常生活自立度 (主治医意見書)	知的障がい有無	精神疾患(障がい)有無
1・2・3・4・5	自立・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	寝たきり度 (主治医意見書)		
	自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2		

認知症・知的障がい・精神疾患(障がい)に伴う症状等の頻度 毎日 週4～5回 週1～3回 月1回

症状等の具体的内容:

負担程度額認定の段階 4段階 3段階 2段階 1段階・生活保護(受給中・申請中・申請予定)未申請

現在の居場所 在宅・有料()・入院中()・老健入居中()他:

在宅サービスに利用率(3ヶ月平均) 未使用 入院・入所中 在宅サービス %

在宅サービスに利用内容

訪問介護 訪問入浴 訪問看護 訪問リハビリテーション 通所介護
通所リハビリテーション 短期入所生活介護 短期入所療養介護
福祉用具貸与 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 認知症対応型通所介護 小規模多機能型居宅介護 看護小規模多機能型居宅介護
その他()

介護者の状況

身寄りがいない等介護する者がいない
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する等の状況により介護ができない
介護する者はいるが、要介護状態、病気療養中、障がいを有する等の状況にあり、十分な介護が困難
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
介護する者はいるが、複数の介護や育児を行っている等、十分な介護が困難
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
その他:

【介護者の具体的状況(本人との関係、居住地、年齢、健康状態、就業状況等)】 虐待(疑)の有無 有 無

入居希望者の身体状況等

歩行...自力で可 一部支援 全支援 杖 車椅子使用(リクライニング必要の 有 無)
 食事...自力で可 一部支援 全支援 普通食 特別食() 経管(胃ろう・経鼻・他)
 入浴...自力で可 一部支援 全支援
 排泄...自力で可 一部支援 全支援 おむつ リハビリパンツ 尿取りパッド
 視力...日常生活で困らない 日常生活に支障あり(使用しているもの:)
 聴力...日常生活で困らない 日常生活に支障あり(使用しているもの:)
 交流...日常生活で困らない 日常生活に支障あり(使用しているもの:)
 医療行為...

病歴...

その他...

【特記事項(経済状況等)】

要介護1及び2の方で入居をご希望される場合、上記意見書等について、八戸市へ情報提供することに

同意する 同意しない

令和 年 月 日

入居希望者氏名

代筆者氏名

(続柄:)