介護支援専門員等意見書（特別養護老人ホーム三重の里）

入所申込者氏名	

1．本人の状況

要介護度	１・２・３・４・５
認知症による不適応行動	非常に多い　やや多い　少しあり　なし
障害高齢者の日常生活自立度	自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2
認知症高齢者の日常生活自立度	自立・Ⅰ・Ⅱa・Ⅱb・Ⅲa・Ⅲb・Ⅳ・M

2．在宅サービス利用度

在宅サービス限度額割合	60%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	歳・続柄（　　）
介護者の介護負担	重い　やや重い　軽い　負担なし
介護者が障害や疾病	有・無（　　）
介護者の就労	有・無（職種等　　） 日／週　時間／日
介護者の育児、家族の病気	有・無（　　）
主たる介護者以外の介護協力	有・無（続柄　　日／週程度 ※ 1日あたりの目安は、2時間程度以上又は、頻回以上とする。

4．他の要介護者による評価の調整

他の要介護者	有・無（要支援・要介護　１・２・３・４・５）

5．入所についての介護支援専門員等の意見

事業所名
記載者氏名　　印

注意）意見書作成にあたっては、別紙３－２＜評価基準における状況評価上の留意事項＞を参照の上記入のこと