



介護保険 被保険者番号	
----------------	--

介護保険 被保険者番号	
----------------	--

主に介護をされている方について、あてはまる項目の数字すべてに○をしてください。  
 ◆ 医療機関や有料老人ホーム等に入院・入所中で、退院・退所後に介護者となる親族等がいる場合は、「介護者がいる」の該当する項目の数字に○をしてください。  
 ◆ 「介護者」とは、入所希望者との同居、別居を問わず、日常的に介護を行っている親族等のことです。介護サービス事業者は該当しません。  
 ◆ 「身体・知的・精神障害者」については、手帳の交付を受けている場合、または医師の診断等により同程度の障害があると認められる場合です。(身体障害者については3級以上)

- 1 介護者がいない
- 介護者がある
- 2 主な介護者は、要介護1～5のいずれかに認定されている
  - 3 主な介護者は、要支援1・2のいずれかに認定されている
  - 4 主な介護者は、身体・知的・精神障害者のいずれかに認定されている
  - 5 主な介護者は、70歳以上である
  - 6 主な介護者は、入所希望者以外にも要介護者、または身体・知的・精神障害者のいずれかに認定されている方を介護している
  - 7 主な介護者は、一つの疾患について月に2回以上受診している
  - 8 主な介護者は、一つの疾患について月に1回受診している
  - 9 主な介護者は、未就学児を育児している
  - 10 主な介護者は、週40時間以上(休憩時間を含む)の就業をしている
  - 11 主な介護者は、週20時間以上40時間未満(休憩時間を含む)の就業をしている
  - 12 主な介護者は、介護するために片道1時間以上かけて通っている
  - 13 主な介護者の他に、介護を行う者がいない
  - 14 どれにもあてはまらない

入所希望者の住宅について、あてはまる項目の数字すべてに○をしてください。  
 ◆ 「住宅がある」とは、持ち家・借家に関わらず、また医療機関や有料老人ホーム等に入院・入所中に関わらず、入所希望者が居住すべき家屋があることをいい、その家屋の構造により介護に支障がある場合を含みます。

- 1 住宅がない
- 住宅がある
- 2 立ち退きを求められている
  - 3 入所希望者の居室が2階以上であり、エレベータや階段昇降機等がない
  - 4 入所希望者の居室がない
  - 5 入所希望者の居室と同じ階に、トイレや浴室がない
  - 6 入所希望者の行動、心理症状により、近隣から苦情が出ている
  - 7 どれにもあてはまらない

入所希望者の認知症などによる症状について、すべての項目の該当する数字に○をしてください。  
 介護支援専門員等と相談の上、介護保険の要介護認定基本調査の情報を参考に記入してください。「身体状況」と比べ高い方の評価点数を加算します。  
 ◆ 「ない」とは、過去1ヶ月間に1度も現れたことがない場合やほとんど月1回以上の頻度では現れない場合をいいます。  
 ◆ 「ときどきある」とは、少なくとも1ヶ月間に1回以上、1週間に1回未満の頻度で現れる場合をいいます。  
 ◆ 「ある」とは、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。

認知症などによる症状	A	徘徊(室内を含む)	1 ない	2 ときどきある	3 ある
		暴言や暴行がある	1 ない	2 ときどきある	3 ある
		排泄物をいじる等の不潔な行動がある	1 ない	2 ときどきある	3 ある
	B	外出すると戻れない	1 ない	2 ときどきある	3 ある
		介護に抵抗する	1 ない	2 ときどきある	3 ある
		一人で外に出たがり、目が離せない	1 ない	2 ときどきある	3 ある
		ひどい物忘れ	1 ない	2 ときどきある	3 ある
	C	転倒転落の危険があり、目が離せない	1 ない	2 ときどきある	3 ある
		物を盗られたなどと被害的になる	1 ない	2 ときどきある	3 ある
		作り話をする	1 ない	2 ときどきある	3 ある
		昼夜の逆転がある	1 ない	2 ときどきある	3 ある
		しつこく同じ話をする	1 ない	2 ときどきある	3 ある
大声や奇声を出す		1 ない	2 ときどきある	3 ある	
	色々な物を集めたり、無断でもってくる	1 ない	2 ときどきある	3 ある	
	物を壊したり、衣類を破いたりする	1 ない	2 ときどきある	3 ある	

入所希望者の身体状況について、すべての項目の該当する数字に○をしてください。  
 介護支援専門員等と相談の上、介護保険の要介護認定基本調査の情報を参考に記入してください。「認知症などによる症状」と比べ高い方の評価点数を加算します。

身体状況	入浴(清拭を含む)	1 介助されていない	2 一部介助	3 全介助	
	移乗	1 介助されていない	2 見守り等	3 一部介助	4 全介助
	移動	1 介助されていない	2 見守り等	3 一部介助	4 全介助
	寝返り	1 つかまららないでできる	2 つかまればできる	3 できない	
	食事摂取	1 介助されていない	2 見守り等	3 一部介助	4 全介助
	排尿	1 介助されていない	2 見守り等	3 一部介助	4 全介助
	排便	1 介助されていない	2 見守り等	3 一部介助	4 全介助

入所希望者の在宅サービスの利用状況について、あてはまる項目の数字に○をしてください。  
 ◆ 「在宅サービス」とは、訪問介護(ホームヘルプサービス)、通所介護(デイサービス)、訪問看護などの介護保険サービス、または紙おむつ等の支給などの区が実施する高齢者福祉サービスであって、在宅における生活を続けていくことを目的として利用しているものをいいます。  
 (入院中の方や介護保険施設、介護付き有料老人ホーム及びグループホームに入所中の方は「2利用していない」になります。)

- 1 利用している                      2 利用していない

主な介護者の状況

住宅の状況

認知症などによる症状

身体状況

在宅サービス