様式３

**介護支援専門員意見書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  入所申込対象者 |  |

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 |  やや多い |  少しあり |  なし |

２．在宅サービス利用度

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  在宅ｻｰﾋﾞｽ利用限度割合 |  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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ① |  世帯の状況 |  独居　　　　高齢者世帯　　　その他 |
|  ② |  介護者の性別・年齢・続柄 |  男・女 歳（本人から見た続柄 ） |
|  ③ |  介護者の介護負担 |  重い　　　やや重い　　　軽い　　　負担なし |
|  ④ |  介護者が障害や疾病 |  無・有（ ） |
|  ※有の場合 |  介護困難 　多少介護　 介護可能 |
|  ⑤ |  介護者の就労[職種等] |  無・有[　　　　　]（　　日／週　　時間／日） |
|  ⑥ |  他の介護者 |  無・有（要支援、要介護　１　２　３　４　５） |
|  ⑦ |  介護者が育児、家族が病気 |  無・有（ ） |
|  ⑧ |  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 　普通 |
|  ⑨ |  他の同居介護補助者 |  無・有（続柄　　　） 日／週程度（ ） |
|  無・有（続柄　　　） 日／週程度（ ） |
|  ⑩ |  別居血縁者介護協力 |  無・有（続柄　　　） 日／週程度（ ） |
|  無・有（続柄　　　） 日／週程度（ ） |
|  ⑪ |  近隣者等の介護協力 |  ほとんどなし　　随時あり　　常時あり |

 ４．特記事項及び意見

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  意見書作成日 |  平成　　年　　月　　日 |  作成者 |  所属 |  |
|  氏名 |  印 |