

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

在宅サービス利用限度割合	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	令和	年	月	日	作成者	所属	
						氏名	印