

| | | |
|-------|--------|---------------|
| 入所申込者 | 住所 | |
| | 氏名 | |
| | 生年月日 | M・T・S 年 月 日 |
| | 認定有効期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 |

1. 本人の状況

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|---|----|-----|----|---|----|--|----|----|----|----|----|---|
| | | | | | | | | 評価 | | | | | |
| 要介護度 | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | | 30 | 25 | 20 | 15 | 10 | |
| 認知症の場合の日常生活自立度 | M | IV | III | II | I | 自立 | | 10 | 8 | 6 | 5 | 3 | 0 |

2. 在宅サービス利用度

| | | | | | | | | | | |
|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|----|---|---|---|---|
| 在宅サービスの利用割合 | 80%以上 | 60%以上 | 40%以上 | 20%以上 | 20%未満 | 10 | 8 | 6 | 4 | 2 |
|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|----|---|---|---|---|

3. 主たる介護者・家族等の状況の評価

| | | | |
|-------|----|-------|-----|
| 世帯の状況 | 独居 | 高齢者世帯 | その他 |
|-------|----|-------|-----|

| | | | | | | |
|---|-------------------------|--|---|---|---|---|
| ① | 主たる介護者の年齢・続柄 | 続柄()、70歳以上 60歳以上 60歳未満 | 5 | 3 | 1 | 0 |
| | | 補足事項 | | | | |
| ② | 介護者の介護負担 | 非常に重い 重い やや重 普通 | 5 | 3 | 1 | 0 |
| | | 補足事項 | | | | |
| ③ | 介護者の障害や疾病 | 無し・有り(介護困難 多少介護困難 介護可能) | 5 | 3 | 1 | 0 |
| | | 補足事項 | | | | |
| ④ | 介護者の就労 | 8時間以上又は高齢で就労不能 4~8時間 4時間未満 無し | 5 | 3 | 1 | 0 |
| | | 補足事項 | | | | |
| ⑤ | 当該介護者以外に対する介護や看護、育児の必要性 | 常時の 半日 臨時 無し 介護・看護・育児 介護・看護・育児 介護・看護・育児 | 5 | 3 | 1 | 0 |
| | | 補足事項 | | | | |
| ⑥ | 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 | 5 | 3 | 1 | 0 |
| | | 補足事項 | | | | |
| ⑦ | 他の同居介護 補助者 | ほとんどなし 随時あり 常時あり | 5 | 3 | 1 | 0 |
| | | 補足事項 | | | | |
| ⑧ | 別居血縁者介護協力 | ほとんどなし 随時あり 常時あり | 5 | 3 | 1 | 0 |
| | | 補足事項 | | | | |
| ⑨ | 近隣者等の介護協力 | ほとんどなし 随時あり 常時あり | 5 | 3 | 1 | 0 |
| | | 補足事項 | | | | |
| ⑩ | 在宅生活に必要な住環境の状態 | 非常に支障がある 支障がある やや支障がある 特に問題なし | 5 | 3 | 1 | 0 |
| | | 補足事項 | | | | |

| | |
|------|---|
| 評価合計 | 点 |
|------|---|

