別 紙 2

介護支援専門員等意見書

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。