

## 入居調査票

(該当する箇所に をつけ、必要事項を記入してください)

### 1. 本人の状況

要介護度	要介護	1	2	3	4	5	評価欄
認知症による不適応行動	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	高齡者世帯	その他					
介護者の年齢・続柄								
介護者の介護負担	重い	やや重い	軽い	負担なし				
介護者の障害や疾病	無・有( )							
介護者の就労	無・有( 職種等		日/週	時間/日				
他の要介護者	無・有( 要支援		要介護 1	2	3	4	5	
介護者の育児、家族の病気	無・有( )							
介護者の介護の関わり方	介護拒否	非常に消極的	軽い	負担なし				
他の同居介護補助者	無・有( 続柄		日/週程度					
別居血縁者介護協力	無・有( 続柄		日/週程度					
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(特に伝えておきたい事項がありましたらご記入ください。)

#### 調査票記入上の参考

#### 1- 「認知症による不適応行動」

昼夜逆転、徘徊、暴言、暴行、放尿、放便など認定調査における問題行動に関連する項目が3つ以上ある場合で、「非常に多い」は毎日ある場合、「やや多い」は週に1～2回以上ある場合、「少しあり」は月に1～2回程度ある場合を目安とする。

#### 3- 「近隣者等の介護協力」

「随時あり」は週1～3日程度、「常時あり」は週4日程度を目安とする。

記載者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_