様式２

介　護　支　援　専　門　員　等　意　見　書

対象者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１．本人の状況

要介護状態区分	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．在宅サービスの利用状況

在宅サービス利用状況	定期的に利用	必要時に利用	利用していない	

３．主たる介護者・世帯の状況

① 世帯の状況	独居（ 完全なひとり暮らし ）　・　世帯分離
	高齢者世帯　・　同居　・　その他(　　)
② 介護者の性別・年齢・続柄	男・女（　　歳)(本人からみた続柄　　)
③ 介護者の介護負担	重い　　やや重い　　軽い　　負担なし
④ 介護者が傷害や疾病	無・有（病名等：　　）
⑤ 介護者の就労	無・有（職種等：　　日／週　　時間／日）
⑥ 同居している他の要介護者	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（　　）

４．その他の介護協力者の状況

① 他の同居介護協力者	無 ・ 有 （ 続 柄　　）	日 ／ 週 程 度
② 別居血縁介護協力者	無 ・ 有 （ 続 柄　　）	日 ／ 週 程 度

５．特記事項

① 医療的処置　〔 膀胱カテーテル、経管栄養、酸素療法等 〕　（　　）
② 住居環境　〔 廊下、階段、便所、浴室等の住宅改修困難等 〕　（　　）
③ 入所待機期間　：　待機期間が１年以上になっている　（　　）
④ 長期入院等による退所後の再入所　（　　）
⑤ 同居世帯だが、介護者の就労等のため実質的に介護者不在である　（　　）
⑥ 病院、施設等から退院あるいは退所を勧告されている　（　　）
⑦ 経済的理由等により、サービスの利用を控えざるを得ない　（　　）
⑧ その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

６．特例入所に関する事項　（＊この項目の如何によって申込書が不受理になることはありません。）

特例入所の意見等	

意見書作成日　令和　　年　　月　　日

所属事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

意見書作成者
職・氏名　　印