

令和 年 月 日

指定介護老人福祉施設 愛港園 入所選考調査票

1. 要介護度

当てはまるものに○をつけて下さい

自立	要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
----	-----	------	------	------	------	------

2. 認知症高齢者の日常生活自立度

認定調査票の結果を参考にし、当てはまるものに○をつけて下さい。

自立	I	IIa	IIb	IIIa	IIIb	IV	V
----	---	-----	-----	------	------	----	---

3. 介護者等の状況

①～⑦の評価項目について、右の当てはまる部分に○をつけてください

	評価項目				
①	介護者	いない	ひとり	二人	3人以上
②	介護者の疾病・障害	重度	かなり困難	多少困難	なし
③	主介護者の年齢	70歳以上	69～65	64～60	それ以下
④	介護者の就労	ほぼ毎日	週4～5日	週2～3日	なし
⑤	介護者の育児・家族の病氣	常時育児看病	半日育児看病	随時育児看病	なし
⑥	経済的負担	非常に重い	重い	やや重い	軽い
⑦	住宅状況	住居がない	非常に問題	問題あり	特に問題なし

4. 本人の意志

本人の意志について、当てはまるものに○をつけてください。

本人の意思	A,強く希望	B,同意	C,気が進まないが同意
	D,拒否	E,強く拒否	F,意志疎通が困難

5. 介護者等の意志

介護者等の希望について、当てはまるものに○をつけてください。

介護者等の意志	A) すぐ利用したい
	B) 数ヶ月のうちに利用したい
	C) 1～2年のうちに利用したい
	D) 数年先のために申し込んでおきたい

ご協力ありがとうございました。