

介護支援専門員等意見書

1. 本人の状況

要介護度	5	4	3	2～1
------	---	---	---	-----

認知症による不適切行動	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度

在宅サービス利用限度額割合	60%以上	50%以上	30%以上	30%未満
---------------	-------	-------	-------	-------

※ 老健、療養型等の施設を利用中においては、30%未満とする。

3. 主たる介護者・家族等の状況

①	世帯の状況	独居	高齢者世帯	その他	
②	介護者の性別・年齢・続柄	男・女	歳（本人から見た続柄）		
③	介護者の介護負担	重い	やや重い	軽い	負担無し
④	介護者が障害や疾病	無・有	（		
⑤	介護者の就労	無・有	（職種等	日/週	時間/日）
⑥	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	（		
⑧	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
⑨	他の同居介護協力	無・有	（職種等	日/週	時間/日）
⑩	別居血縁介護協力者	無・有	（職種等	日/週	時間/日）
⑪	近隣者等の介護協力	ほとんどなし	随時有り	常時あり	—

4. 特記事項及び意見

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 長期入院等に退院後の再入所

⑤ その他

意見書作成日 _____ 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

事業所(病院)名・連絡先 _____

意見書作成者 _____

(印)