

整理
番号

優先入所意見書

令和 年 月 日

入所希望者氏名

本人との続柄

記載者氏名 印

1 本人の状況

要介護度	5	4	3	2	1
認知症の周辺症状等	非常に多い 昼夜にある	やや多い 毎日ある	少しあり		なし
認知症高齢者の日常生活 自立度					M

2 居宅サービス利用度

居宅サービス限度額割合	80%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			
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 や障害等の事情	無・有()		
他の同居介護補助者	無・有(続柄 日/週程度)、同居介護補助者の人数 人		
別居扶養義務者介護協力	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 優先入所への意見

[記入にあたっての留意事項]

- 1 該当する項目に 印を付けてください。また、記入が必要な項目には、なるべく詳細に記入をしてください。
- 2 客観的事実を記載する項目以外は、記入する方が御自分で感じている実情に応じて該当する項目を選択してください。
- 3 「他の要介護者」欄は、介護を必要とする人がほかにもいる場合に記入してください。
- 4 「介護者の育児、家族の病気や障害等の事情」欄は、介護をする方が負担を感じている事情を記入してください。
- 5 「優先入所への意見」欄については、施設への入所が必要な事情や現在困っている状況などをなるべく詳細に記載してください。特に他の記載項目で伝えられていない内容を重点的に記載してください。なお、要介護1又は要介護2の申込者は居宅において日常生活を営むことが困難なことについてやむを得ない事由等を必ず記載してください。記載欄が不足する場合は、適宜別紙としてもかまいません。

医療的ケアの必要性の高い方については、施設内の医療ケアのできる職員の配置状況を考慮して決定させていただきます。