

様式2

特別養護老人ホーム等入所調査票

1 本人の状況

要介護度	要 介 護	1	2	3	4	5
日常生活自立度(施設記入欄)	Ⅲa以上	Ⅱa・Ⅱb		I	自立	

2 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	無・有(
介護者の介護の関わり方	消 極 的	や や 消 極 的	普 通	積 極 的
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 調査者の意見

(施設記入欄)

記載者氏名 _____ 印