様式2

入所調査票

特別養護老人ホーム敬愛園
地域密着型特別養護老人ホーム敬愛園

ご本人	氏名		住所	〒
	生年月日			
	年齢		1次判定実施日	平成　年　月　日

【1次判定】

注1)「5 病院、介護保険施設等への入院(入所)の状況」を算定した場合は、「3 指定居宅介護サービスの利用状況」及び「4 住居環境」を算定しない
注2)「3 指定居宅介護サービスの利用状況」及び「4 住居環境」を算定した場合は、「5 病院、介護保険施設等への入院(入所)の状況」を算定しない

区分	判断基準	点数
1 要介護度	□ 要介護5(40点)　□ 要介護4(35点)　□ 要介護3(25点) □ 要介護2(15点)　□ 要介護1(10点)	
2 介護者の状況	□ 介護者がいない(独居又は家族等が遠隔地にいるため介護ができない) (25点)	
	□ 介護者がいる(介護者が高齢、病弱、就労、複数介護等で負担が重い) (15点)	
	□ 介護者がいる(上記以外のもの) (10点)	
3 指定居宅サービスの利用状況	□ 週5～7日サービスを利用している(ただし、福祉用具貸与を除く) (15点)	
	□ 週3～4日サービスを利用している(同上) (10点)	
	□ 週1～2日サービスを利用している(同上) (5点)	
4 住居環境	□ 住居環境が介護に適さない(例:アパートの上層階、風呂なし等) (10点以内)	
5 病院、介護保険施設等への入院(入所)状況	□ 病院又は介護保険施設、グループホーム等へ入院(入所)しているが、退院(退所)後の在宅生活が困難である (10点)	
	小計	/90
6 緊急性	□ 指定居宅介護サービス等が十分に提供されない条件下での介護者の急死又は長期入院が避けられず、食事が提供されない等、切迫した状況にある (20点)	
	□ 虐待が疑われる (20点)	
	小計	/40
	1次判定合計	/130

1次判定結果	□ 優先待機者(70点以上)	□ 一般待機者(70点未満)

説明者	職名		氏名	

平成　年　月　日

説明確認欄	私は、入所申込に際し、1次判定結果及び入所順位の決定方法等について施設から説明を受けました。			
	入所申込者(ご本人)			
	入所申込者のご家族等		続柄	

【2次判定】

区分	判断基準	点数
1 認知症の状況	□ 認知症による行動障害があり、見守りや介護が困難 (15点以内)	
2 待機年数	□ 5年以上(5点)　□ 3～5年未満(3点)　□ 1～3年未満(1点)	
	2次判定合計	/20
	1次判定・2次判定合計	/150

【考慮事項】

1 性別	□ 男　□ 女
2 医療的処置の有無	□ 経管栄養　(□ 胃ろう　□ 経鼻)　□ 人工肛門 □ 酸素療法　□ 褥瘡　□ 点滴　□ カテーテル留置　□ インスリン注射
3 出身市町村名	

【担当者メモ】