

介護支援専門員意見書

社会福祉法人 阿賀野福祉会 あがの八雲苑

利用者名: _____ 様
作成事業所名[_____]

記入日: _____ 年 _____ 月 _____ 日
担当者[_____] 印

- I 要介護度 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)
 認知症高齢者自立度 (自立 ・ I ・ II ・ IIa ・ IIb ・ III ・ IIIa ・ IIIb ・ IV ・ M)
 障害高齢者自立度 (J1 ・ J2 ・ A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2 ・ C1 ・ C2)

II 問題行動の発生頻度

- 1 攻撃的行為 (他人に暴力行為 ・ 乱暴的振る舞い ・ 攻撃的言葉 ・ なし)
 2 不穏行為 (常時興奮 ・ しばしば興奮 ・ 興奮し騒ぐ ・ なし)
 3 自殺行為 (自殺を図る ・ 身体への傷つけ ・ 衣類を破く ・ なし)
 4 不潔行為 (糞尿を弄ぶ ・ 所かまわず排泄 ・ 衣類を汚す ・ なし)
 5 火の扱い (常に弄ぶ ・ 不始末が時々 ・ 不始末あり ・ なし)
 6 抑うつ状態 (重 度 ・ 中 度 ・ 軽 度 ・ なし)
 7 睡眠障害 (常備薬使用 ・ 時々訴える ・ たまに訴える ・ なし)
 8 徘徊 (常 時 ・ 時々する ・ する事あり ・ なし)

III-1 世帯状況 (独居 ・ 高齢者世帯 ・ その他)

2 入所(院)中の方は施設名と入所(院)期間を記入してください

(施設名) _____ (期間) _____ 年 _____ 月 _____ 日より入所(院)中

IV 居宅サービス利用度 (60%以上 ・ 50%以上 ・ 30%以上 ・ 30%未満)

V 主たる介護者 ・ 家族等の状況

- 1 主たる介護者の年齢 (80歳以上 ・ 70歳以上 ・ 65歳以上 ・ 65歳未満)
 2 介護者の介護状況(障害・疾病等) (介護困難 ・ ほとんど介護困難 ・ 多少介護可能 ・ 介護可能)
 3 介護者の就労 (高齢のため就労不能 ・ 8時間超 ・ 4~8時間 ・ 4時間未満 ・ なし)
 4 介護者の育児状況 (常時育児 ・ 半日育児 ・ 随時育児 ・ 臨時育児 ・ なし)
 5 同居家族の介護状況 (常時介助 ・ 半日介助 ・ 随時介助 ・ 臨時介助 ・ なし)
 6 同居家族の介護補助者 (なし ・ 緊急時あり ・ 随時あり ・ 常時あり)
 7 別居血縁者の介護協力 (なし ・ 緊急時あり ・ 随時あり ・ 常時あり)

※施設へ入所(院)中の方の評価基準の算定は、原則として退所後に予想される状況で判断する

《評価基準算定における留意事項》

IV居宅サービス利用度

支給限度基準額に対するサービス利用額の割合をいう。

(サービス利用単位数/区分支給限度額単位数×100)

算定の期間については3ヶ月を基準とし、平均利用割合により判断する。

算定の対象となるサービスは、次のとおりとする。

訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリ、通所介護、通所リハビリ、短期入所生活介護、短期入所療養介護、福祉用具貸与

V-2介護者の障害・疾病

- 「介護困難」……介護者が障害や疾病のために要介護者の排泄、入浴、移動、着替え、食事などのADL全般の援助が困難な場合
 「ほとんど介護困難」……介護者が障害や疾病のため概ね1つ程度のADL援助ならばできる場合
 「多少は介護可能」……介護者が障害や疾病のため概ね2つ程度のADL援助ならばできる場合
 「介護可能」……介護者に障害や疾病はあるがADL全般の援助・介護が可能な場合

V-5,6他の同居介護補助者・別居血縁者の介護協力 ※1日あたりの目安は2時間程度または頻回以上とする。

「随時あり」……週1~3日程度

「常時あり」……週4日以上程度

申し込みに至った経緯について

家族状況 ・ 経済状況について

医療行為 ・ 精神状況等について

その他 特記すべき事項