疾病又は処置(*)があり、常時の看護又は見守りが必要。
*経管栄養、在宅酸素、胃ろう等

疾病又は処置があるが、常時の看護又は見守りは不要。

特に疾病又は処置はない。

【疾病又は処置がある場合のその状況】

主な疾病名又は処置名	治療の状況	医療機関名
	☐ 通院 頻度:週 回、1回当たり ☐ 往診 ☐ 訪問看護 時間程度 ☐ その他()	
	☐ 通院 頻度:週 回、1回当たり ☐ 往診 ☐ 訪問看護 時間程度 ☐ その他()	
	☐ 通院 頻度:週 回、1回当たり ☐ 往診 ☐ 訪問看護 時間程度 ☐ その他()	
	☐ 通院 頻度:週 回、1回当たり ☐ 往診 ☐ 訪問看護 時間程度 ☐ その他()	
	☐ 通院 頻度:週 回、1回当たり ☐ 往診 ☐ 訪問看護 時間程度 ☐ その他()	

【その他疾病又は処置に関する特記事項】

【医療的ケアの要否】

ストーマのケア 酸素吸入のケア 気管切開のケア 点滴

胃瘻等の経管栄養 インスリン注射 喀痰吸引 尿道カテーテル

透析 褥瘡() その他()

【その他疾病又は服薬・処置に関する特記事項】

バイタル平均値: 体温 血圧 脈拍

M IV IIIb IIIa IIb IIa I なし

* 認知症の度合いは、「痴呆性老人の日常生活自立度判定基準」(平成5年10月26日老健136号厚生省老人保健福祉局長通知)による。

【認知症の状態にある場合のその状態に関する特記事項】

認知症の度合い	中核症状	☐ 記憶障害 ☐ 見当識障害 ☐ 実行機能障害 ☐ 失語 ☐ 失行 ☐ 失認 ☐ その他
	周辺症状 精神症状 その他	☐ 幻覚 ☐ 妄想 ☐ 興奮 ☐ 不安 ☐ うつ ☐ 多幸 ☐ 無為・無関心 ☐ 脱抑制 ☐ 易刺激性 ☐ 異常行動 ☐ 睡眠障害 ☐ 食行動異常 ☐ 認知機能変動 ☐ その他

調査項目	内 容															
介護保険の居宅サービス又は介護保険以外の福祉サービス等の利用状況	☐ 利用している ☐ 利用していない															
	【利用する場合の予定】															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="384 219 544 257">サービス種類</th> <th colspan="2" data-bbox="544 219 1437 257">利用頻度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="384 257 544 295">介護保険の居宅サービス</td> <td data-bbox="544 257 735 295">週・月()回</td> <td data-bbox="735 257 1437 295">1回当たり()時間・日程度</td> </tr> <tr> <td data-bbox="384 295 544 333">(*)の利用</td> <td data-bbox="544 295 735 333">週・月()回</td> <td data-bbox="735 295 1437 333">1回当たり()時間・日程度</td> </tr> <tr> <td data-bbox="384 333 544 371">予定</td> <td data-bbox="544 333 735 371">週・月()回</td> <td data-bbox="735 333 1437 371">1回当たり()時間・日程度</td> </tr> <tr> <td colspan="3" data-bbox="384 371 1437 409">全サービス合わせて、支給限度額の()%程度利用予定</td> </tr> </tbody> </table>	サービス種類	利用頻度		介護保険の居宅サービス	週・月()回	1回当たり()時間・日程度	(*)の利用	週・月()回	1回当たり()時間・日程度	予定	週・月()回	1回当たり()時間・日程度	全サービス合わせて、支給限度額の()%程度利用予定		
	サービス種類	利用頻度														
	介護保険の居宅サービス	週・月()回	1回当たり()時間・日程度													
(*)の利用	週・月()回	1回当たり()時間・日程度														
予定	週・月()回	1回当たり()時間・日程度														
全サービス合わせて、支給限度額の()%程度利用予定																
<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="384 472 544 510">サービス種類</th> <th colspan="2" data-bbox="544 472 1437 510">利用頻度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="384 510 544 763">介護保険以外の福祉サービス等の利用予定</td> <td colspan="2" data-bbox="544 510 1437 763"></td> </tr> </tbody> </table>	サービス種類	利用頻度		介護保険以外の福祉サービス等の利用予定												
サービス種類	利用頻度															
介護保険以外の福祉サービス等の利用予定																
<table border="1"> <tbody> <tr> <td data-bbox="384 763 544 981">対応状況</td> <td data-bbox="544 763 1437 981"> ☐ 介護が必要な場合に、対応できない時間帯又は内容が多い ☐ 介護が必要な場合に、ある程度対応できるが、一部対応できない時間帯又は内容がある ☐ 介護が必要な場合に、ほぼ対応できる。 </td> </tr> </tbody> </table>	対応状況	☐ 介護が必要な場合に、対応できない時間帯又は内容が多い ☐ 介護が必要な場合に、ある程度対応できるが、一部対応できない時間帯又は内容がある ☐ 介護が必要な場合に、ほぼ対応できる。														
対応状況	☐ 介護が必要な場合に、対応できない時間帯又は内容が多い ☐ 介護が必要な場合に、ある程度対応できるが、一部対応できない時間帯又は内容がある ☐ 介護が必要な場合に、ほぼ対応できる。															
<p>* 居宅療養管理指導、認知症対応型共同生活介護、特定施設入所者生活介護を除く福祉用具貸与については、利用回数欄に福祉用具の品目を記載</p>																
その他入所申込みに関して特に留意すべき事項	(前記調査項目以外で、入所申込みに関して特に留意すべき事項があれば記入してください。)															