◆要介護度１又は２の方は、必ずこちらもご記入ください。

特例入所（申請）調査票　　令和　　年　　月　　日

入所希望者氏名　　記入者氏名

各設問において、当てはまるものにチェック（☑）してください。

（１）ご本人の状況について

☐ 認知症　☐ 知的障害　☐ 精神障害

（２）具体的症状について

☐ 頻繁に徘徊する　☐ 暴言・暴力行為がある　☐ 不潔行為がある
☐ 意思疎通が困難　☐ その他（　　）

（３）親族等による介護が困難な理由

☐ 単身世帯である
- ☐ 配偶者・子がいない
- ☐ 子が遠方に居住しているため介護できない　☐ 親族がいない

☐ 同居家族による支援が期待できない
- ☐ 高齢である　☐ 病弱である　☐ その他（　　）

☐ 介護サービスが充分に使えていない
- ☐ 金銭的に困難　☐ 本人が拒否　☐ その他（　　）

〈在宅で介護できない事情や、特養以外での生活が困難である詳しい状況をお書きください〉

〈高齢者福祉課記入欄〉

認知症高齢者日常生活自立度	自立　Ⅰ　Ⅱa　Ⅱb　Ⅲa　Ⅲb　Ⅳ　M
短期記憶	・問題なし　・問題あり
日常の意思決定を行うための認知能力	・自立　・いくらか困難　・見守りが必要　・
自分の意思の伝達能力	・伝えられる　・いくらか困難　・具体的要求に限られる ・伝えられない