

特例入所(申請)調査票

記入者： 家族・ ケアマネ・ 包括・ ケースワーカー
 ・ その他()

(1) 認知症 ・ 知的障害 ・ 精神障害のいずれかがあり

下記の症状があることにより在宅生活が困難である。

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()

(2) 単身世帯である

配偶者・子がない
 子が遠方に居住しているため介護できない 親族がない

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()

介護サービスが十分に使えていない

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書いてください

.....

高齢者福祉課記入欄

認知症高齢者日常生活自立度	自立 a b a b 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 ・判断できない
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