様式2

特別養護老人ホーム等入所調査票

1 本人の状況

要介護度	要 介 護　1　2　3　4　5
日常生活自立度	Ⅲa以上　Ⅱa・Ⅱb　Ⅰ　自立

2 主たる介護者・家族等の状況

世帯の状況	独 居　高 齢 者 世 帯　そ の 他
介護者の年齢・続柄	
介護者の介護負担	重 い　や や 重 い　軽 い　負 担 な し
介護者の障害や疾病	無・有（
介護者の就労	無・有（職種等　日／週、　時間／日）
他の要介護者	無・有（　要支援、　要介護　1，2，3，4，5，）
介護者の育児、家族の病気	無・有（
介護者の介護の関わり方	消 極 的　や や 消 極 的　普 通　積 極 的
他の同居介護補助者	無・有（続柄　日／週程度
別居血縁者介護協力	無・有（続柄　日／週程度
近隣者等の介護協力	ほ と ん ど な し　随 時 あ り　常 時 あ り

3 調査者の意見

記載者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印