

| | | |
|--------|--|-------|
| 介護者の状況 | <input type="checkbox"/> 介護者が就業等で介護が困難 <input type="checkbox"/> 複数の要介護者(育児を含む)がいるため介護が困難 <input type="checkbox"/> 介護者が要支援状態・高齢・病気等で十分な介護が困難 <input type="checkbox"/> 介護者が要介護状態・障がい有するなど、十分な介護が困難 <input type="checkbox"/> 介護者が長期入院中で、介護が困難 <input type="checkbox"/> 身寄りや介護者が誰もいない <input type="checkbox"/> 成年後見人を立てている。 ※該当する状況にチェックしてください(複数回答可) | |
| | 介護 在宅生活が困難な理由(次の該当する選択肢にチェックし、具体的内容を記載) | |
| 支援専門員等 | <input type="checkbox"/> 本人の心身の状況 (内容：) | |
| | <input type="checkbox"/> 経済的理由 (内容：) | |
| | <input type="checkbox"/> 家族の介護負担 (内容：) | |
| | <input type="checkbox"/> 住環境 (内容：) | |
| | <input type="checkbox"/> その他/介護上、気を付けなければならない事 (内容) | |
| の意見 | その他特記事項 | 家族構成図 |
| | | |
| | | |
| | | |

※各項目については、原則介護支援専門員、病院・施設の相談員等、入所申込者の状況を把握している方が記入してください。

入所申込は

- ①入所申込書(ご家族様用)
 - ②調査票(専門職者記入用)
 - ③サービス利用票・別表の写し(直近3カ月分)※作成されていない者は不要
 - ④介護保険被保険者証の写し
- これらの書類の提出をお願い致します。