

氏名 _____

第1回 第2回 第3回

1 本人の状況

/ / /

要介護度	要介護	1	2	3	4	5			
認知症による不適応行動	常に多い	やや多い	少しあり	なし					

2 在宅サービス利用度

在宅サービス限度額割合	60%以上	50%以上	30%以上	30%未満			

3 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	介護拒否	非常に消極的	やや消極的	ふつう		
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			

4 特記事項(特に伝えておきたい事項がありましたらご記入下さい)

記載者氏名 _____ 印

※調査票記入上の参考

1-①「認知症による不適応行動」

昼夜逆転、徘徊、暴言、暴行、放尿、放便など認定調査における問題行動に関連する項目が3つ以上ある場合で、「非常に多い」は毎日ある場合、「やや多い」は週に1~2回以上ある場合、「少しあり」は月に1~2回程度ある場合を目安とする。

3-⑪「近隣者等の介護協力」

「随時あり」は週1~3日程度、「常時あり」は週4日程度を目安とする。