

## 入所申込時 質問事項

氏名		面接日	年 月 日	受付	
----	--	-----	-------	----	--

### 現在に至る経緯

介護がいつ頃から始まったのか。また、その原因、理由	現在の在宅での介護の状況又は入院・入所に至った経緯	今後の見通し、又は病院や施設からの予定や行先
---------------------------	---------------------------	------------------------

### 1. 本人の状況 要介護度は

介護度 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5
-----------------------

### ・ 認知症の症状 日常生活自立度

<p>① 年相応（認知症を有している）が自立できている。</p> <p>② 生活に支障があるが、誰かが注意していれば自立できる。 道に迷う、金銭管理が難しい、薬の管理ができない、電話・留守番ができないなど、今までできていたことでミスが目立つ。</p> <p>③ 食事・排泄・入浴がうまくできない。徘徊、失禁、大声、奇声、物の収集、不潔行為、性的異常行動などが見られる。</p> <p>④ 意思疎通が困難で常に介助を必要とする。 妄想、興奮、自傷・他害等の精神的症状や問題行動が継続してみられ、専門医療を必要とする。</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 2. 介護者・家族の状況

#### ア. 介護者が障害、病気、高齢の状況にある。

<p>① 介護困難（A D L全般の援助が困難）</p> <p>② 多少は介護可能（排泄や入浴の援助できる）</p> <p>③ 介護可能</p> <p>④ 問題なし</p>
----------------------------------------------------------------------------------------

