

特例入所の要件に係る介護支援専門員意見書

特別養護老人ホーム (仮称)ハッピー愛ランドたむら

| | |
|---------|---|
| 記入日 | 令和 年 月 日 |
| 入居希望者氏名 | |
| 要介護度 | <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 |
| 記入者氏名 | |
| 事業所名 | |
| 連絡先 | |

1) 特例入所に該当すると思われる該当事項に☑を記入の上、具体的に状況を記載ください。

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 認知症であるものであって、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られる。 |
| <input type="checkbox"/> | 知的障害・精神障害等を伴い、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さ等が頻繁に見られる。 |
| <input type="checkbox"/> | 家族等による深刻な虐待が疑われること等により、心身の安全・安心の確保が困難である。 |
| <input type="checkbox"/> | 単身世帯である、同居家族が高齢又は病弱である等により家族等による支援が期待できずかつ、地域での介護サービスや生活支援の供給が不十分である。 |
| 【具体的な状況】(※家族記入) | |

2) 担当介護支援専門員の意見 (※担当ケアマネ記入)

| |
|--|
| |
|--|

※1: 具体的な状況は、どんな点が要件に該当しているのか分かるよう詳しく記入して下さい。

※2: 要介護1・2で申し込みを希望される方のみ、申込書類に添付の上ご提出下さい