

調査項目	内容																																											
退所(院)後の在宅での生活環境の予定	単身・同居の別	<input type="checkbox"/> 一人暮らし。 <input type="checkbox"/> 家族と同居。(子の家等に同居する場合も含む。)  【家族がいる場合の家族構成】 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>																																										
	住居の状況	<input type="checkbox"/> 介護に適していない箇所が多い。 <input type="checkbox"/> ある程度介護に適した状態で整備されているが、介護に適していない箇所が一部ある。 <input type="checkbox"/> ほぼ介護に適した状態で整備されている。																																										
退所(院)後の在宅での介護者の状況の予定	<input type="checkbox"/> 介護者(※)がいない。 <input type="checkbox"/> 介護者がいる。 ※ 同居の家族のほか、同居の家族以外の肉親、親類、縁者等も含むが、介護保険等の保健医療福祉サービスによる介護者は除く。以下同じ。  【介護者がいる場合の主たる介護者の状況及び負担(※)の予定】 ※ 肉体的、精神的、経済的負担等を指す。 <table border="1" data-bbox="456 853 1425 1626" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">氏名</th> <th style="width: 25%;"></th> <th style="width: 15%;">入所希望者との続柄</th> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 10%;">年齢</th> <th style="width: 10%;">満( )歳</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>同居の有無</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居( <input type="checkbox"/> 近隣地在住 <input type="checkbox"/> 遠隔地在住 )</td> </tr> <tr> <td>就労等の状況</td> <td colspan="5">週 回、1日当たり 時間、 に従事</td> </tr> <tr> <td>疾病・障害等の状況</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> 有(内容: ) <input type="checkbox"/> 無</td> </tr> <tr> <td>対応状況</td> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/> 介護が必要な場合に、対応できない時間帯又は内容が多い。                               <input type="checkbox"/> 介護が必要な場合に、ある程度対応できるが、一部対応できない時間帯又は内容がある。                               <input type="checkbox"/> 介護が必要な場合に、ほぼ対応できる。                         </td> </tr> <tr> <td>介護の負担</td> <td colspan="5"><input type="checkbox"/> 負担が大きい。 <input type="checkbox"/> 負担がやや大きい。 <input type="checkbox"/> 負担が少ない。</td> </tr> <tr> <td>介護者に関する特記事項</td> <td colspan="5"></td> </tr> </tbody> </table>		氏名		入所希望者との続柄		年齢	満( )歳	同居の有無	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居( <input type="checkbox"/> 近隣地在住 <input type="checkbox"/> 遠隔地在住 )					就労等の状況	週 回、1日当たり 時間、 に従事					疾病・障害等の状況	<input type="checkbox"/> 有(内容: ) <input type="checkbox"/> 無					対応状況	<input type="checkbox"/> 介護が必要な場合に、対応できない時間帯又は内容が多い。 <input type="checkbox"/> 介護が必要な場合に、ある程度対応できるが、一部対応できない時間帯又は内容がある。 <input type="checkbox"/> 介護が必要な場合に、ほぼ対応できる。					介護の負担	<input type="checkbox"/> 負担が大きい。 <input type="checkbox"/> 負担がやや大きい。 <input type="checkbox"/> 負担が少ない。					介護者に関する特記事項					
氏名		入所希望者との続柄		年齢	満( )歳																																							
同居の有無	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居( <input type="checkbox"/> 近隣地在住 <input type="checkbox"/> 遠隔地在住 )																																											
就労等の状況	週 回、1日当たり 時間、 に従事																																											
疾病・障害等の状況	<input type="checkbox"/> 有(内容: ) <input type="checkbox"/> 無																																											
対応状況	<input type="checkbox"/> 介護が必要な場合に、対応できない時間帯又は内容が多い。 <input type="checkbox"/> 介護が必要な場合に、ある程度対応できるが、一部対応できない時間帯又は内容がある。 <input type="checkbox"/> 介護が必要な場合に、ほぼ対応できる。																																											
介護の負担	<input type="checkbox"/> 負担が大きい。 <input type="checkbox"/> 負担がやや大きい。 <input type="checkbox"/> 負担が少ない。																																											
介護者に関する特記事項																																												

調査項目	内容																								
退所(院)後の在宅での介護保険の居宅サービス又は介護保険以外の福祉サービス等の利用予定	<input type="checkbox"/> 利用する。 <input type="checkbox"/> 利用しない。																								
	【利用する場合の予定】																								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="456 293 592 398">介護保険の居宅サービス(※)の利用予定</th> <th data-bbox="592 293 802 331">サービス種類</th> <th colspan="2" data-bbox="802 293 1423 331">利用頻度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>週・月( )回</td> <td>1回当たり( )時間・日程度</td> </tr> <tr> <td colspan="4" data-bbox="456 533 1423 577">全サービス合わせて、支給限度額の( )%程度利用予定</td> </tr> </tbody> </table>	介護保険の居宅サービス(※)の利用予定	サービス種類	利用頻度				週・月( )回	1回当たり( )時間・日程度	全サービス合わせて、支給限度額の( )%程度利用予定															
	介護保険の居宅サービス(※)の利用予定	サービス種類	利用頻度																						
			週・月( )回	1回当たり( )時間・日程度																					
			週・月( )回	1回当たり( )時間・日程度																					
		週・月( )回	1回当たり( )時間・日程度																						
		週・月( )回	1回当たり( )時間・日程度																						
全サービス合わせて、支給限度額の( )%程度利用予定																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="456 584 592 689">介護保険以外の福祉サービス等の利用予定</th> <th data-bbox="592 584 802 622">サービス種類</th> <th data-bbox="802 584 1423 622">利用頻度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	介護保険以外の福祉サービス等の利用予定	サービス種類	利用頻度																						
介護保険以外の福祉サービス等の利用予定	サービス種類	利用頻度																							
<table border="1"> <tbody> <tr> <td data-bbox="456 826 592 974">対応状況</td> <td data-bbox="592 826 1423 974"> <input type="checkbox"/> 介護が必要な場合に、対応できない時間帯又は内容が多い。  <input type="checkbox"/> 介護が必要な場合に、ある程度対応できるが、一部対応できない時間帯又は内容がある。  <input type="checkbox"/> 介護が必要な場合に、ほぼ対応できる。                 </td> </tr> </tbody> </table>	対応状況	<input type="checkbox"/> 介護が必要な場合に、対応できない時間帯又は内容が多い。 <input type="checkbox"/> 介護が必要な場合に、ある程度対応できるが、一部対応できない時間帯又は内容がある。 <input type="checkbox"/> 介護が必要な場合に、ほぼ対応できる。																							
対応状況	<input type="checkbox"/> 介護が必要な場合に、対応できない時間帯又は内容が多い。 <input type="checkbox"/> 介護が必要な場合に、ある程度対応できるが、一部対応できない時間帯又は内容がある。 <input type="checkbox"/> 介護が必要な場合に、ほぼ対応できる。																								
※ 居宅療養管理指導、認知症対応型共同生活介護、特定施設入所者生活介護を除く。 福祉用具貸与については、利用回数欄に福祉用具の品目を記載。																									