

年 月 日

長命園 入居選考調査票

1. 要介護度

当てはまものに○をつけてください

要支介護1	要支介護2	要支介護3	要支介護4	要支介護5
-------	-------	-------	-------	-------

3. 介護者等の状況(35点)

①～⑦の評価項目について、右の当てはまる部分に○をつけてください。

注1. 申込時時点で入院中・他施設に入所中の場合は在宅復帰した状態を想定してください

	評価項目				
①	介護者が	いない	ひとり	2人	3人以上
②	介護者の疾病・傷害が	重度	かなり困難	多少困難	なし
③	介護者の年齢が	70歳以上	69～65歳	64～60歳	それ以下
④	介護者の就労が	ほぼ毎日	週4～5日	週2～3日	なし
⑤	介護者の育児・家族の病気が	常時、育児・看病	半日、育児・看病	随時、育児・看病	なし
⑥	経済的負担が	非常に重い	重い	やや重い	軽い
⑦	住宅状況が	住居がない	非常に問題	問題有り	特に問題なし

4. 本人の意志

本人の意志について、当てはまる部分に○をつけてください。

本人の意志	強く希望	同意	気が進まないが同意
	拒否	強く拒否	意思疎通が困難

5. 介護者等の意志

介護者等の希望について、当てはまる部分に○をつけてください。

介護者等の意志	すぐ利用したい
	数ヶ月の内に利用したい
	1～2年の内に利用したい
	数年先の為に申し込んでおきたい

ご協力ありがとうございました。