

| 改正前   | 改正後（案）                             |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
|---|------------------------------------|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-----|---|-----------------|-------|---|------------------------------------|---|------------------------------|-------|---|---------------------------------|-------|---|--------------------|---|-------------------------|---|-----------------------|-------|--|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-----|---|-----------------|-------|---|------------------------------------|---|------------------------------|-------|---|---------------------------------|-------|---|--------------------|---|-------------------------|---|-----------------------|-------|
| <div>(別表)</div> <div>入所申込者評価基準</div> <div>優先入所の点数は、次の 1 から 4 までに掲げる項目の点数を合計した点数又は 5 の点数とする。</div> <div>1 本人の状況</div> <table><tr><td>①</td><td>要介護 5</td><td>5 0 点</td></tr><tr><td>②</td><td>要介護 4</td><td>4 0 点</td></tr><tr><td>③</td><td>要介護 3</td><td>3 0 点</td></tr><tr><td>④</td><td>要介護 2</td><td>1 0 点</td></tr><tr><td>⑤</td><td>要介護 1</td><td>5 点</td></tr></table> <div>2 介護者等の状況</div> <div>(1) 自宅（(2)以外の場所）の場合</div> <table><tr><td>①</td><td>ひとり暮らしで、介護者がいない</td><td rowspan="2">5 0 点</td></tr><tr><td>②</td><td>介護者が要介護状態、病気療養中又は障害を有することにより、介護が困難</td></tr><tr><td>③</td><td>介護者が要支援状態又は高齢者であることにより、介護が困難</td><td>4 0 点</td></tr><tr><td>④</td><td>ひとり暮らしで、介護者がいるが、日常的に介護を受けることが困難</td><td rowspan="3">3 0 点</td></tr><tr><td>⑤</td><td>複数人を介護しているため、介護が困難</td></tr><tr><td>⑥</td><td>介護者が就労又は育児をしているため、介護が困難</td></tr><tr><td>⑦</td><td>①から⑥まで以外の状態であるが、介護が困難</td><td>2 0 点</td></tr></table> | ①                                  | 要介護 5 | 5 0 点 | ② | 要介護 4 | 4 0 点 | ③ | 要介護 3 | 3 0 点 | ④ | 要介護 2 | 1 0 点 | ⑤ | 要介護 1 | 5 点 | ① | ひとり暮らしで、介護者がいない | 5 0 点 | ② | 介護者が要介護状態、病気療養中又は障害を有することにより、介護が困難 | ③ | 介護者が要支援状態又は高齢者であることにより、介護が困難 | 4 0 点 | ④ | ひとり暮らしで、介護者がいるが、日常的に介護を受けることが困難 | 3 0 点 | ⑤ | 複数人を介護しているため、介護が困難 | ⑥ | 介護者が就労又は育児をしているため、介護が困難 | ⑦ | ①から⑥まで以外の状態であるが、介護が困難 | 2 0 点 | <div>(別表)</div> <div>入所申込者評価基準</div> <div>優先入所の点数は、次の 1 から 4 までに掲げる項目の点数を合計した点数又は 5 の点数とする。</div> <div>1 本人の状況</div> <table><tr><td>①</td><td>要介護 5</td><td>5 0 点</td></tr><tr><td>②</td><td>要介護 4</td><td>4 0 点</td></tr><tr><td>③</td><td>要介護 3</td><td>3 0 点</td></tr><tr><td>④</td><td>要介護 2</td><td>1 0 点</td></tr><tr><td>⑤</td><td>要介護 1</td><td>5 点</td></tr></table> <div>2 介護者等の状況</div> <div>(1) 自宅（(2)以外の場所）の場合</div> <div>次表のとおり点数をつけるものとするが、介護を過度に行っていると認められる子ども・若者（ヤングケアラー）が主たる介護者である場合にあっては、当該者が介護をしていないものとした状況により判断するものとする。</div> <table><tr><td>①</td><td>ひとり暮らしで、介護者がいない</td><td rowspan="2">5 0 点</td></tr><tr><td>②</td><td>介護者が要介護状態、病気療養中又は障害を有することにより、介護が困難</td></tr><tr><td>③</td><td>介護者が要支援状態又は高齢者であることにより、介護が困難</td><td>4 0 点</td></tr><tr><td>④</td><td>ひとり暮らしで、介護者がいるが、日常的に介護を受けることが困難</td><td rowspan="3">3 0 点</td></tr><tr><td>⑤</td><td>複数人を介護しているため、介護が困難</td></tr><tr><td>⑥</td><td>介護者が就労又は育児をしているため、介護が困難</td></tr><tr><td>⑦</td><td>①から⑥まで以外の状態であるが、介護が困難</td><td>2 0 点</td></tr></table> | ① | 要介護 5 | 5 0 点 | ② | 要介護 4 | 4 0 点 | ③ | 要介護 3 | 3 0 点 | ④ | 要介護 2 | 1 0 点 | ⑤ | 要介護 1 | 5 点 | ① | ひとり暮らしで、介護者がいない | 5 0 点 | ② | 介護者が要介護状態、病気療養中又は障害を有することにより、介護が困難 | ③ | 介護者が要支援状態又は高齢者であることにより、介護が困難 | 4 0 点 | ④ | ひとり暮らしで、介護者がいるが、日常的に介護を受けることが困難 | 3 0 点 | ⑤ | 複数人を介護しているため、介護が困難 | ⑥ | 介護者が就労又は育児をしているため、介護が困難 | ⑦ | ①から⑥まで以外の状態であるが、介護が困難 | 2 0 点 |
| ①   | 要介護 5                              | 5 0 点 |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ②   | 要介護 4                              | 4 0 点 |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ③   | 要介護 3                              | 3 0 点 |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ④   | 要介護 2                              | 1 0 点 |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ⑤   | 要介護 1                              | 5 点   |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ①   | ひとり暮らしで、介護者がいない                    | 5 0 点 |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ②   | 介護者が要介護状態、病気療養中又は障害を有することにより、介護が困難 |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ③   | 介護者が要支援状態又は高齢者であることにより、介護が困難       | 4 0 点 |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ④   | ひとり暮らしで、介護者がいるが、日常的に介護を受けることが困難    | 3 0 点 |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ⑤   | 複数人を介護しているため、介護が困難                 |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ⑥   | 介護者が就労又は育児をしているため、介護が困難            |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ⑦   | ①から⑥まで以外の状態であるが、介護が困難              | 2 0 点 |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ①   | 要介護 5                              | 5 0 点 |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ②   | 要介護 4                              | 4 0 点 |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ③   | 要介護 3                              | 3 0 点 |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ④   | 要介護 2                              | 1 0 点 |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ⑤   | 要介護 1                              | 5 点   |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ①   | ひとり暮らしで、介護者がいない                    | 5 0 点 |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ②   | 介護者が要介護状態、病気療養中又は障害を有することにより、介護が困難 |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ③   | 介護者が要支援状態又は高齢者であることにより、介護が困難       | 4 0 点 |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ④   | ひとり暮らしで、介護者がいるが、日常的に介護を受けることが困難    | 3 0 点 |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ⑤   | 複数人を介護しているため、介護が困難                 |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ⑥   | 介護者が就労又は育児をしているため、介護が困難            |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |
| ⑦   | ①から⑥まで以外の状態であるが、介護が困難              | 2 0 点 |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |  |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |     |   |                 |       |   |                                    |   |                              |       |   |                                 |       |   |                    |   |                         |   |                       |       |

| 改正前  | 改正後（案）  |   |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |  |   |   |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |
|--|---|---|-----|---|--|-----|---|---|-----|---|-------------------------------|-----|---|-----------|----|--|---|---|-----|---|--|-----|---|---|-----|---|-------------------------------|-----|---|-----------|----|
| <div>(2) 介護保険施設等に入院又は入所している場合</div> <table><tr><td>①</td><td>養護老人ホーム、軽費老人ホーム、住宅型有料老人ホーム又はサービス付き高齢者向け住宅、法令で定めるその他の福祉施設（介護付きの施設を除く。）</td><td>20点</td></tr><tr><td>②</td><td>介護老人福祉施設、介護老人保健施設、<u>介護療養型医療施設</u>、グループホーム、①のうち介護付きの施設又は病院</td><td>10点</td></tr></table> <div>注）退所又は退院が予定されている場合は、在宅に復帰したものと仮定して、(1)により点数をつける。</div> <div>3 居住地</div> <table><tr><td>①</td><td>施設所在地と同一の市町又はその市町と介護保険の保険者として一部事務組合を設立している市町内</td><td>20点</td></tr><tr><td>②</td><td>施設所在地と同一の圏域内（①を除く。）又は県内の隣接市町内</td><td>10点</td></tr><tr><td>③</td><td>施設所在地の圏域外</td><td>0点</td></tr></table> <div>注）圏域とは、静岡県が策定したふじのくに長寿社会安心プランにおける<u>長寿者保健福祉圏域</u>をいう。</div> <div>4 特別な状況</div> <div>特に施設入所を考慮すべき状況が認められる場合は、その状況に応じて20点を限度に加算することができる。</div> <div>5 その他</div> <div>(1) 介護者による虐待、介護放棄等により、要介護者の生命・身体に危険が生じている場合については、1から4までの合計点数に関わらず150点とする。</div> <div>(2) 6か月以内に入所することを希望しない者については、1から4までの合計点数に関わらず0点とする。</div> | ①   | 養護老人ホーム、軽費老人ホーム、住宅型有料老人ホーム又はサービス付き高齢者向け住宅、法令で定めるその他の福祉施設（介護付きの施設を除く。） | 20点 | ② | 介護老人福祉施設、介護老人保健施設、 <u>介護療養型医療施設</u> 、グループホーム、①のうち介護付きの施設又は病院 | 10点 | ① | 施設所在地と同一の市町又はその市町と介護保険の保険者として一部事務組合を設立している市町内 | 20点 | ② | 施設所在地と同一の圏域内（①を除く。）又は県内の隣接市町内 | 10点 | ③ | 施設所在地の圏域外 | 0点 | <div>(2) 介護保険施設等に入院又は入所している場合</div> <table><tr><td>①</td><td>養護老人ホーム、軽費老人ホーム、住宅型有料老人ホーム又はサービス付き高齢者向け住宅、法令で定めるその他の福祉施設（介護付きの施設を除く。）</td><td>20点</td></tr><tr><td>②</td><td>介護老人福祉施設、介護老人保健施設、<u>介護医療院</u>、グループホーム、①のうち介護付きの施設又は病院</td><td>10点</td></tr></table> <div>注）退所又は退院が予定されている場合は、在宅に復帰したものと仮定して、(1)により点数をつける。</div> <div>3 居住地</div> <table><tr><td>①</td><td>施設所在地と同一の市町又はその市町と介護保険の保険者として一部事務組合を設立している市町内</td><td>20点</td></tr><tr><td>②</td><td>施設所在地と同一の圏域内（①を除く。）又は県内の隣接市町内</td><td>10点</td></tr><tr><td>③</td><td>施設所在地の圏域外</td><td>0点</td></tr></table> <div>注）圏域とは、静岡県が策定したふじのくに長寿社会安心プランにおける<u>高齢者保健福祉圏域</u>をいう。</div> <div>4 特別な状況</div> <div>特に施設入所を考慮すべき状況が認められる場合は、その状況に応じて20点を限度に加算することができる。</div> <div>5 その他</div> <div>(1) 介護者による虐待、介護放棄等により、要介護者の生命・身体に危険が生じている場合については、1から4までの合計点数に関わらず150点とする。</div> <div>(2) 6か月以内に入所することを希望しない者については、1から4までの合計点数に関わらず0点とする。</div> | ① | 養護老人ホーム、軽費老人ホーム、住宅型有料老人ホーム又はサービス付き高齢者向け住宅、法令で定めるその他の福祉施設（介護付きの施設を除く。） | 20点 | ② | 介護老人福祉施設、介護老人保健施設、 <u>介護医療院</u> 、グループホーム、①のうち介護付きの施設又は病院 | 10点 | ① | 施設所在地と同一の市町又はその市町と介護保険の保険者として一部事務組合を設立している市町内 | 20点 | ② | 施設所在地と同一の圏域内（①を除く。）又は県内の隣接市町内 | 10点 | ③ | 施設所在地の圏域外 | 0点 |
| ①  | 養護老人ホーム、軽費老人ホーム、住宅型有料老人ホーム又はサービス付き高齢者向け住宅、法令で定めるその他の福祉施設（介護付きの施設を除く。） | 20点   |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |  |   |   |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |
| ②  | 介護老人福祉施設、介護老人保健施設、 <u>介護療養型医療施設</u> 、グループホーム、①のうち介護付きの施設又は病院          | 10点   |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |  |   |   |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |
| ①  | 施設所在地と同一の市町又はその市町と介護保険の保険者として一部事務組合を設立している市町内                         | 20点   |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |  |   |   |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |
| ②  | 施設所在地と同一の圏域内（①を除く。）又は県内の隣接市町内   | 10点   |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |  |   |   |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |
| ③  | 施設所在地の圏域外   | 0点  |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |  |   |   |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |
| ①  | 養護老人ホーム、軽費老人ホーム、住宅型有料老人ホーム又はサービス付き高齢者向け住宅、法令で定めるその他の福祉施設（介護付きの施設を除く。） | 20点   |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |  |   |   |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |
| ②  | 介護老人福祉施設、介護老人保健施設、 <u>介護医療院</u> 、グループホーム、①のうち介護付きの施設又は病院              | 10点   |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |  |   |   |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |
| ①  | 施設所在地と同一の市町又はその市町と介護保険の保険者として一部事務組合を設立している市町内                         | 20点   |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |  |   |   |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |
| ②  | 施設所在地と同一の圏域内（①を除く。）又は県内の隣接市町内   | 10点   |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |  |   |   |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |
| ③  | 施設所在地の圏域外   | 0点  |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |  |   |   |     |   |  |     |   |   |     |   |                               |     |   |           |    |





| 改正前                                       |  |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  | 改正後（案）                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--------------------|--|---|----------|-------|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 様式3（表面）<br>優先入所調査票<br>調査者氏名 調査日（平成 年 月 日） |  |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  | 様式3（表面）<br>優先入所調査票<br>調査者氏名 調査日（平成 年 月 日） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申込者                                       | ふりがな   |                    |  |   | 申込受付日    |       | 平成 年 月 日          |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 氏名   |                    |  |   | 保険者名     |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |                    |  |   | 被保険者番号   |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 生年月日   | 明治・大正・昭和 年 月 日（ 歳） |  |   | 性別       | 男 ・ 女 |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 住所（施設に入所等している場合は施設名）   |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家族等連絡先                                    | 住所   |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 氏名 続柄（ ） 電話（ ）   |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本人及び介護者の状況                                |  |                    |  |   | 該当に点をつける |       | 摘要欄               |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 要介護度                                      | 要介護 5 50点  |                    |  |   |          |       | 認定年月日<br>平成 年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 要介護 4 40点  |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 要介護 3 30点  |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 要介護 2 10点  |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 要介護 1 5点   |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家族の状況                                     | ひとり暮らしで、介護者がいない 50点  |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 介護者が要介護状態、病気療養中又は障害を有することにより、介護が困難 50点                                     |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 介護者が要支援状態又は7高齢者であることにより、介護が困難 40点  |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | ひとり暮らしで、介護者がいるが、日常的に介護を受けることが困難 30点  |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 複数人を介護しているため、介護が困難 30点   |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 介護者が就労又は育児をしているため、介護が困難 30点  |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 上記以外の状態で介護が困難 20点  |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 施設等に入所の状況                                 | 養護老人ホーム、経費老人ホーム、住宅型有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅、法令で定めるその他の福祉施設に入所（介護付きの施設を除く） 20点 |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、グループホーム、上記施設のうち介護付きの施設、病院に入所又は入院 10点           |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 居住地                                       | 施設所在地と同一の市町内又はその市町と介護保険の保険者として一部事務組合を設立している市町内 20点                         |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 施設所在地と同一の圏域内又は県内の隣接市町内 10点   |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 施設所在地の圏域外 0点   |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 特別な状況 20点                                 |  |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計   |  |                    |  | 点 |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| その他                                       | 介護者による虐待、介護放棄等により、要介護者の生命・身体に危険が生じている場合 150点                               |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 6か月以内に入所を希望しない者 0点   |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *裏面の摘要欄に調査内容を記入すること。                      |  |                    |  |   |          |       |                   |  |  |  |  |  |  |  | *裏面の摘要欄に調査内容を記入すること。                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| 改正前  |       |  |     | 改正後（案）                                     |       |  |     |
|--|-------|--|-----|--|-------|--|-----|
| (裏面)                                       |       |  |     | (裏面)                                       |       |  |     |
| <div>摘要（調査の結果、入所において考慮すべきと判断した事項を記載）</div> |       |  |     | <div>摘要（調査の結果、入所において考慮すべきと判断した事項を記載）</div> |       |  |     |
| (参 考)                                      |       |  |     | (参 考)                                      |       |  |     |
| 担当ケア<br>マネジャー                              | 氏 名   |  |     | 担当ケア<br>マネジャー                              | 氏 名   |  |     |
|  | 事業所名  |  | TEL |  | 事業所名  |  | TEL |
| 主 治 医                                      | 氏 名   |  |     | 主 治 医                                      | 氏 名   |  |     |
|  | 病 院 名 |  | TEL |  | 病 院 名 |  | TEL |