



#### 4 介護者等の状況

介護者の育児・看病	1. あり(頻度 ) 2. なし
介護者の障害や疾病	1. 非常に困難 2. 多少困難 3. 介護可能 4. なし
介護への関わり方	1. 介護拒否 2. 非常に消極的 3. やや消極的 4. ふつう
他の同居介護補助者	1. なし 2. あり(頻度 )
別居血縁者の協力	1. なし 2. あり(頻度 )

#### 5 その他事項(家族の状況、介護において特に困っていること等があれば記載してください。)

・緊急性が高い理由(主たる介護者の急死・入院・住居の立ち退きをせまられている等)

・居住環境について困っていること(廊下・階段・便所・浴室等の改修が困難など)

・認知症状について(具体的に)

・病院へ入院中の方、また医療的処置(カテーテル・経管栄養・酸素療法等)

・その他、上記以外で特別に配慮が必要な個別の事情

※入所前に入所申込者様のご様子を確認させていただきます。状態によっては、受入れができないことがありますのでご了承ください。

※ご本人様、御家族様の状況に変化が生じた場合は、ご連絡ください。

TEL0556-20-5155

※ 施 設 記 入 欄

--