

		第7期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査
〔1〕介護サービスについてのアンケート			
(2)個人票			
		入所者票	入居者用 認知症対応型共同生活介護
問		属性 1問 性別、年齢、要介護度	同左
問A	(1)	性別 1 男 2 女	同左
問A	(2)	生年月 1.明治 2.大正 3.昭和 年 月	同左
問A	(3)	要介護度 要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・ 要介護3・要介護4・要介護5 ※更新(変更)申請中の場合、申請前の要介護度を記入	同左
問1		1. 入居申込日 平成 年 月 日	同左
問2		2. 入居日 平成 年 月 日	同左
問3		3. 入居前の居所 1.居宅 2.医療機関 3.特別養護老人ホーム 4.老人保健施設 5.サービス付高齢者向住宅 6.認知症対応型共同生活介護(グループホーム) 7.有料老人ホーム 8.ケアハウス 9. その他	同左
問4		4. 在宅復帰に関する今後の見込についてお伺いします。 (記入日現在、既に退居している場合は、退居時点の状況でご記入ください。) 1. 現状のまま可能 2. 条件を整えば可能 3. 現状ではほとんど困難 4. 記入日現在、既に死亡	同左
問5		5. 4.で2.3.と回答の場合にお伺いします。現状で、在宅復帰を困難にさせている要因(在宅生活が可能となる条件)は何ですか。(あてはまるものすべてに○をつけてください。実現が困難と思われることであっても、該当するものには○をつけてください。) 1. 身体機能の向上 2. 認知症の症状の改善 3. 在宅介護についての家族の理解と協力 4. 生活意欲・自立意識の向上 5. 夜間・緊急時の対応の充実 6. 医療面のケアの充実 7. 家族の介護負担の軽減(精神面のサポートも含む) 8. 福祉機器の導入や住宅改修によるバリアフリー化 9. 必要なときにはいつでも、短期間、施設入所が可能となること 10. その他	同左
問6		6. 入居した理由はなんですか。(あてはまるものすべてに○をつけてください。) 1. 介護する者がいなくなったため 2. 介護する者が「高齢」、「障害」、「疾病」等により介護が困難なため 3. 介護者が就労・育児等から介護が困難なため 4. 施設や病院等から退所を求められたため 5. 本人が転倒等ケガをしたため 6. 本人の病状が重くなったり、加齢等により介護の必要性が進んだため 7. その他()	同左

		第7期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査	第8期 介護保険事業計画策定に向けての実態調査
		7. 認知症高齢者の日常生活自立度 1. I 2. IIa 3. IIb 4. IIIa 5. IIIb 6. IV 7. M 8. 不明	同左
		8. 利用者負担段階 1. 第1段階 2. 第2段階 3. 第3段階 4. 第4段階	同左
退居者用 認知症対応型共同生活介護			
問		属性 1問 性別、年齢、要介護度	同左
問A	(1)	性別 1 男 2 女	同左
問A	(2)	生年月 1.明治 2.大正 3.昭和 年 月	同左
問A	(3)	要介護度 要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・ 要介護3・要介護4・要介護5 ※更新(変更)申請中の場合、申請前の要介護度を記入	同左
問1		1. 入居申込日 平成 年 月 日	同左
問2		2. 入居日 平成 年 月 日	同左
問3		3. 退居日 平成 年 月 日	同左
問4		4. 入居前の居所 1.居宅 2.医療機関 3.特別養護老人ホーム 4.老人保健施設 5.サービス付高齢者向住宅 6.認知症対応型共同生活介護(グループホーム) 7.有料老人ホーム 8.ケアハウス 9.その他	同左
問5		5. 退居後の行先 1.居宅 2.医療機関 3.特別養護老人ホーム 4.老人保健施設 5.サービス付高齢者向住宅 6.認知症対応型共同生活介護(グループホーム) 7.有料老人ホーム 8.ケアハウス 9.死亡 10.その他	同左