

記入例

介護支援専門員等の意見書

[介護支援専門員等 ⇄ 施設]

居宅介護支援事業所・施設・病院名 (担当ケアマネジャー, 相談員等)													
所 属 名 (施設名・病院名)		居宅介護支援事業所〇〇											
所 属 住 所		〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇											
電 話 番 号		(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇											
記 入 年 月 日	〇〇 年 〇月 〇日			記 入 者 氏 名		〇〇 〇〇							
介 護 支 援 専 門 員 等 の 意 見	被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	生年月日	明・大・ 昭 〇年 〇月 〇日
	フリガナ	カゴ タロウ											
	入所申込者氏名	介護 太郎											
現在の生活状況で特記すべき事項(住環境、医療・身体・精神的状況など、在宅生活が困難な状況の要因を記入してください。)													
【 緊急性: <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 虐待: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 】													
<p>本様式は、どうしても施設に伝えないといけない内容がある場合に記載し、提出してください。</p> <p>※提出は任意であり、必ず作成しないといけないわけではありません。</p>													
入所についての本人及び家族の意思													
その他特記すべき事項等													

※深刻な虐待が疑われる場合等、介護支援専門員、病院・施設の相談員等が特に必要と判断する場合に作成し、施設に直接提出する。(作成は任意であり、入所申込時に添付する必要はない)