

# 入所申込者評価基準

別表 1

評価項目	評価内容	配点	項目別 点数配分
1 要介護度	要介護1 ※特例入所の要件に該当し、特養以外での生活が困難な理由を別表2「特例入所に係る判断要件についての判定表」により確認	10点	30点
	要介護2 ※特例入所の要件に該当し、特養以外での生活が困難な理由を別表2「特例入所に係る判断要件についての判定表」により確認	15点	
	要介護3	20点	
	要介護4	25点	
	要介護5	30点	
2 介護者の状況（注1）	介護者が就業等で介護が困難	5点	30点
	複数の要介護者がいるため介護が困難	10点	
	介護者が要支援状態・高齢等で十分な介護が困難	15点	
	介護者が要介護状態・障害を有するなど、十分な介護が困難	20点	
	介護者が病気等により長期入院中で介護が困難	25点	
	身寄りや介護者が誰もいない	30点	
3（1）在宅サービスの利用率 （注2） （※直近3ヵ月平均の利用率）	2割以上4割未満	5点	20点
	4割以上6割未満	10点	
	6割以上8割未満	15点	
	8割以上	20点	
3（2）老健・病院等の入所・入院の期間（注3）	3月以上6月未満	5点	
	6月以上1年未満	10点	
	1年以上2年未満	15点	
	2年以上	20点	
4 その他特記事項	<p>上記項目以外に、施設入所の必要性を判定するため、特段の理由があると認められる場合に、各施設の判断により、次の例示項目を参考に、点数を加点することができる。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・認知症のBPSD等により常時介護が必要な場合</li> <li>・住居環境が介護に適さない場合（風呂・トイレの設備や段差等）</li> <li>・地域性（同一市町内に在住している等）</li> <li>・入所又は入院後間がなく、在宅サービスの利用率は低い、在宅生活が困難な状況にある場合</li> <li>・経済的理由により、在宅サービスの利用率は低い、在宅生活が困難な状況にある場合</li> <li>・その他、特段の理由があると認められる場合</li> </ul>	各施設の判断により、20点を上限に点数を加点	20点
計		100点	

※各評価内容の点数は「項目別点数配分」欄の点数を上限とする。

※点数が同点の場合、年齢の高い者を上位とする。

（注1）老健・病院等に入所している者の場合、退所時点での状況により判断する。

（注2）在宅サービスは、居宅サービス（特定施設入居者生活介護を除く）のほか、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護、認知症対応型通所介護、小規模多機能型居宅介護、複合型サービスを含む。

（注3）老健・病院等には、介護老人保健施設・病院のほか、介護療養型医療施設、（地域密着型）特定施設入居者生活介護事業所、グループホーム等を含む

## 特列入所に係る判断要件についての判定表

別表 2

〔被保険者番号： \_\_\_\_\_ ， 入所申込者氏名： \_\_\_\_\_ 〕

項番	判断要件	申込者の状態	判定結果
1	要介護度	要介護〔 1 ・ 2 〕	—
2	<p>認知症であることにより、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られ、在宅生活が困難な状態であるか否か。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>【担当の介護支援専門員等の意見を参考として判断する】 ※認知症高齢者の日常生活自立度のみに基づき判断をしない</p> </div>	<input type="checkbox"/> 認知症高齢者の日常生活自立度〔自立・Ⅰ・Ⅱa・Ⅱb・Ⅲa・Ⅲb・Ⅳ・M〕 <input type="checkbox"/> 入所申込者の在宅生活の状態 <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; width: 100%; height: 100%; margin-top: 10px;"></div>	適 ・ 否
3	<p>知的障害・精神障害等を伴い、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さ等が頻繁に見られ、在宅生活が困難な状態であるか否か。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>【担当の介護支援専門員等の意見を参考として判断する】 ※等級のみに基づき判断をしない</p> </div>	<input type="checkbox"/> 知的障害の等級〔B・マルB・A・マルA〕 <input type="checkbox"/> 精神障害の等級〔3級・2級・1級〕 <input type="checkbox"/> 入所申込者の在宅生活の状態 <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; width: 100%; height: 100%; margin-top: 10px;"></div>	適 ・ 否
4	<p>家族等による深刻な虐待が疑われる等により、心身の安全・安心の確保が困難な状態であるか否か。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>【地域包括支援センター等に状況を確認する】 ※施設入所以外にとるべき対応策がないかどうか確認</p> </div>	<input type="checkbox"/> 入所申込者の在宅生活の状態 <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; width: 100%; height: 100%; margin-top: 10px;"></div>	適 ・ 否
5	<p>単身世帯である、同居家族が高齢又は病弱である等により、家族等による支援が期待できず、かつ、地域での介護サービスや生活支援の供給が十分に受けられないことにより、在宅生活が困難な状態であるか否か。</p>	<input type="checkbox"/> 入所申込者の生活環境や介護者の状況、介護サービス・生活支援サービスの利用状況等 <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; width: 100%; height: 100%; margin-top: 10px;"></div>	適 ・ 否
6	<p>その他、入所申込者の特列入所にあたり、参考とすべき事項</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>※本項目は参考事項であり、特列入所として考慮すべき項目は1～5であることに注意。</p> </div>	<input type="checkbox"/> 上記以外に在宅生活の継続困難な理由等 <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; width: 100%; height: 100%; margin-top: 10px;"></div>	—
総合判定			適 ・ 否