



【要介護度3 - 5の方のチェックシート】

要介護度3 - 5の方の選び方による、①安心（介護・医療体制）と③家族からみた立地を考える際のチェックシートです。

安心(介護・医療体制)から絞る際のチェックポイント

チェックボックス	チェック項目	メモ
<input type="checkbox"/>	適切な投薬や医療器具のチェックなどの看護サービスがある	
<input type="checkbox"/>	介護士（准看護師）が24時間いる	
<input type="checkbox"/>	看護師が日中常駐／24時間、365日常駐（緊急事態対応あり）	
<input type="checkbox"/>	生活相談員がいる	
<input type="checkbox"/>	施設内に医療機関併設／外部との連携があれば足りる	
<input type="checkbox"/>	スタッフ体制：入居者2.5人につきスタッフ1人以上がいい	
<input type="checkbox"/>	スタッフ体制：入居者2人につきスタッフ1人以上がいい	
<input type="checkbox"/>	（※有料老人ホームは、要介護者2.5名に対し、介護・看護職員を1名以上。なお、サ付きはこのような配置規定はなし）	
<input type="checkbox"/>	館内にリハビリ&デイサービスを併設	
<input type="checkbox"/>	リハビリや機能回復訓練がある	
<input type="checkbox"/>	「看取り」まで対応	
<input type="checkbox"/>	認知症対応がある	
<input type="checkbox"/>	高い認知症対応あり	
<input type="checkbox"/>	柔道整復師からの施術	
<input type="checkbox"/>	ウォーターベッドで全身マッサージ	
<input type="checkbox"/>	リハビリや機能回復訓練	
<input type="checkbox"/>	常勤の理学療法士がいる	
<input type="checkbox"/>	治療食対応	
<input type="checkbox"/>	介護食対応	
<input type="checkbox"/>	高度な医療対応してくれる施設	
<input type="checkbox"/>	インシュリン投与	
<input type="checkbox"/>	たん吸引	
<input type="checkbox"/>	透析	
<input type="checkbox"/>	気管切開	
<input type="checkbox"/>	在宅酸素	
<input type="checkbox"/>	ペースメーカー対応	
<input type="checkbox"/>	胃ろう対応	

checklist

<input type="checkbox"/>	適切な投薬や医療器具のチェックなどの看護サービスがある	
<input type="checkbox"/>	筋萎縮性側索硬化症(ALS)対応	
<input type="checkbox"/>	中心静脈栄養(IVH)対応	
<input type="checkbox"/>	鼻腔経対応	
<input type="checkbox"/>	褥瘡(とこずれ)対応	

家族からみた立地から絞る際のチェックポイント

チェックボックス	チェック項目	メモ
<input type="checkbox"/>	週に一度くらいは仕事帰りによるため、通勤路線沿いにある／必要ない	
<input type="checkbox"/>	駅から徒歩10分程度のところにある施設	
<input type="checkbox"/>	駅前か施設周辺にスーパーやドラッグストアがある	
<input type="checkbox"/>	家族の家から車や電車で30分以内など通える範囲の施設	