## 個 人 調 査 票

受付番号:		利用者氏名: 生年月日:□大 □昭 年 月 日									
現	世帯状況	□独居 □高齢者世帯 □家族同居									
況	待機状況	□居宅  □入院中 □入居中									
亿		継続中の入院又は入居の開始日: 年 月 日									
生生	移動	手段:□歩行 □杖 □歩行器 □車椅子 □ストレッチャー									
		介助:□自立 □一部介助 □全介助									
	食事	主食:□普通 □かゆ □ミキサー									
		副食:□普通 □一口大 □きざみ □極きざみ □ミキサー									
活		介助:□自立 □一部介助 □全介助 使用用具:□箸 □スプーン									
状	排泄	手段:□トイレ □ポータブル □尿器 □便器 □おむつ									
況		介助:□自立 □一部介助 □全介助 									
	入浴	手段:□個人浴 □一般浴 □チェアイン □特浴									
		介助:□自立 □一部介助 □全介助 									
	送迎時介助	□要 □不要 【 □車椅子 □ストレッチャー □その他(	)]								
	視力	□普通 □見えにくい □見えない									
	聴力	□普通 □聴こえにくい □聴こえない □・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・									
身	発語	□普通 □やや不自由 □不自由									
体状況	理解力	□普通 □分かりにくい □分からない									
	身長	cm									
		kg									
況	体重										
況	精神状態	□安定 □不安定(□幻覚 □興奮 □攻撃 □その他(	)								
況	精神状態認知症	□安定 □不安定(□幻覚 □興奮 □攻撃 □その他( □無 □有 【	)								
況	精神状態	□安定 □不安定(□幻覚 □興奮 □攻撃 □その他( □無 □有 【 □無 □有 【□徘徊 □不潔行為 □その他(	) ]								
況	精神状態認知症	□安定 □不安定(□幻覚 □興奮 □攻撃 □その他( □無 □有 【									
況	精神状態 認知症 BPSD 現疾患	□安定 □不安定(□幻覚 □興奮 □攻撃 □その他( □無 □有 【 □無 □有 【□徘徊 □不潔行為 □その他( 疾患名: 病歴:									
況	精神状態 認知症 BPSD 現疾患 主治医	□安定 □不安定(□幻覚 □興奮 □攻撃 □その他( □無 □有 【 □無 □有 【□徘徊 □不潔行為 □その他( 疾患名: 病歴:  TEL									
況	精神状態 認知症 BPSD 現疾患	□安定 □不安定(□幻覚 □興奮 □攻撃 □その他( □無 □有 【 □無 □有 【□徘徊 □不潔行為 □その他( 疾患名: 病歴:  TEL □経管栄養 □胃瘻 □カテーテル □人工肛門 □インシュリン □在宅酸素	) ]								
況	精神状態 認知症 BPSD 現疾患 主治医 医療の状況	□安定 □不安定(□幻覚 □興奮 □攻撃 □その他( □無 □有 【□徘徊 □不潔行為 □その他( 疾患名: 病歴:  TEL □経管栄養 □胃瘻 □カテーテル □人工肛門 □インシュリン □在宅酸素 □その他(									
健	精神状態 認知症 BPSD 現疾患 主治医 医療の状況	□安定 □不安定(□幻覚 □興奮 □攻撃 □その他( □無 □有 【□徘徊 □不潔行為 □その他( 疾患名: 病歴:  TEL □経管栄養 □胃瘻 □カテーテル □人工肛門 □インシュリン □在宅酸素 □その他( □無 □有(	) ]								
健康	精神状態 認知症 BPSD 現疾患 主治医 医療の状況 感染症 皮膚刺激	□安定 □不安定(□幻覚 □興奮 □攻撃 □その他( □無 □有 【□徘徊 □不潔行為 □その他( 疾患名: 病歴:  TEL □経管栄養 □胃瘻 □カテーテル □人工肛門 □インシュリン □在宅酸素 □その他( □無 □有( □普通 □弱い	) ]								
健康状	精神状態 認知症 BPSD 現疾患 主治医 医療の状況	□安定 □不安定(□幻覚 □興奮 □攻撃 □その他( □無 □有 【□徘徊 □不潔行為 □その他( 疾患名: 病歴:  TEL □経管栄養 □胃瘻 □カテーテル □人工肛門 □インシュリン □在宅酸素 □その他( □無 □有(	) ]								
健康	精神状態 認知症 BPSD 現疾患 主治医 医療の状況 感染症 皮膚刺激 便秘	□安定       □不安定(□幻覚 □興奮 □攻撃 □その他(         □無       □有【□徘徊 □不潔行為 □その他(         疾患名:       病歴:         TEL         □経管栄養 □胃瘻 □カテーテル □人工肛門 □インシュリン □在宅酸素 □その他(         □無       □有(         □普通 □弱い       □無         □無       □有(         □無       □有(         □無       □有(         □無       □有(         □無       □有(	) ]								
健康状	精神状態 認知症 BPSD 現疾患 主治医 医療の状況 感染症 皮膚刺激 便秘 睡眠	□安定 □不安定(□幻覚 □興奮 □攻撃 □その他( □無 □有 【□徘徊 □不潔行為 □その他( 疾患名: 病歴:  TEL □経管栄養 □胃瘻 □カテーテル □人工肛門 □インシュリン □在宅酸素 □その他( □無 □有( □普通 □弱い □無 □有 (服薬:□無 □有) □良 □不良(服薬:□無 □有)	) ]								
健康状	精神状態 認知症 BPSD 現疾患 主治医 医療の状況 感染症 皮膚刺激 便秘 睡眠 嚥下	□安定 □不安定(□幻覚 □興奮 □攻撃 □その他( □無 □有 【□徘徊 □不潔行為 □その他( 疾患名: 病歴:  TEL □経管栄養 □胃瘻 □カテーテル □人工肛門 □インシュリン □在宅酸素□その他( □無 □有( □普通 □弱い □無 □有 (服薬:□無 □有) □良 □不良(服薬:□無 □有) □具常なし □むせる	) ]								
健康状	精神状態 認知症 BPSD 現疾患 主治医 医療の状況 感染症 皮膚刺 便眠 嚥下 入れ歯	□安定 □不安定(□幻覚 □興奮 □攻撃 □その他( □無 □有 【□徘徊 □不潔行為 □その他( 疾患名: 病歴:  TEL  □経管栄養 □胃瘻 □カテーテル □人工肛門 □インシュリン □在宅酸素 □その他( □無 □有( □普通 □弱い □無 □有 (服薬:□無 □有) □良 □不良(服薬:□無 □有) □異常なし □むせる □無 □有(□上 □下)	) ]								

	拘縮	□無	□有(									)	
	褥瘡	□無	□有(									)	
	湿疹    □無  □有(												
	主たる介護者氏名: 年齢: 歳 性別:□男 □女 続柄:												
	就労状況等:□就業中 □共働き □育児 □その他(												
介	介護期間	介護期間: 年 月頃 ~ その他の介護者: □無 □有( 名)											
護	□居宅介護支援事業所名 :												
の	ケアマ	ケアマネージャー氏名 : Tm:											
状	□待機先施設名 : Tel:												
況	相談員等氏名 : Tel.:												
	□待機先		Tel:										
	ソーシャルワーカー氏名: Tel:												
住	区分 : □持家 □借家 □高層住宅 階 (エレベーター □有 □無)												
住環境	住宅改修:□可 □不可 □改修済(										)		
201	立地等 : 在宅サービス利用に問題			<b></b> 重点		無	]有(□ऄ	送迎 □	□訪問 □その他(				
家	氏	名	続 柄	生年	月日		同居・	別居			連絡先		
族				年	月	日	同•5	別					
構				年	月	目	同•5	別					
成				年	月	目	同•5	別					
等				年	月	日	同•5	別					
<del>ग</del>				年	月	目	同•5	別					
生													
上 活													
歴													
/iE													
備													
考													
77													
* 編 部	 :記入項目												
担当													
施設見学有無 □有 □無 記入年月日 令和 年 月									日				
~EHA)	2 1 11 7//	_ '1 _ \_ '''			н	· · / /	* 1 *	14.4	• •	-	/1		