

調 査 票

生活状況	移動	歩行・杖・歩行器・車イス・ストレッチャー	介 助	自立・一部介助・全介助		
	食 事	主) 普通・かゆ・ミキサー (箸・スプーン)	介 助	自立・一部介助・全介助		
		副) 普通・一口大・きざみ・極きざみ・ミキサー				
	排 泄	トイレ・ポータブルトイレ・尿器・便器・おむつ	介 助	自立・一部介助・全介助		
入 浴	介助浴・座浴・特浴	介 助	自立・一部介助・全介助			
	送迎時の介助	車イス・ストレッチャー	要 ・ 不要			
身体状況	視 力	普通・見えにくい・見えない	身 長	cm	体 重	kg
	聴 力	普通・聴こえにくい・聴こえない	精神状態	安定・不安定 (幻覚・興奮・攻撃・他)		
	発 語	普通・やや不自由・不自由	認知症	無・有 ()		
	理 解 力	普通・分かりにくい・分からない	問題行動	無・有 (徘徊・不潔行為・他)		
健康状態	現 疾 患		既往歴			
	主 治 医		t e l			
	医療の状況	経管栄養・胃ろう・カテーテル・人工肛門・インシュリン・在宅酸素・その他 ()				
	感 染 症	無・有 ()	アレルギー	無・有 ()		
	皮 膚 刺 激	普通・弱い ()	麻 痺	無・有 ()		
	便 秘	無・有 (服薬：無・有)	拘 縮	無・有 ()		
	睡 眠	良・不良 (服薬：無・有)	褥 瘡	無・有 ()		
	嚥 下	異常なし・むせる・つまる	湿 疹	無・有 ()		
住環境	区 分	持ち家・借家／高層住宅 階 (エレベーター 有・無)				
	住 宅 改 修	可・不可・改修済 ()				
	立 地 等	在宅サービス利用に問題点 無・有 (送迎・訪問・その他)				
担当介護支援専門員		無・有 (介護支援事業所・役所・在宅介護支援センター・その他 () 居宅介護支援事業所名 ケアマネージャー名 () ()				
【家族構成】			【備考】			