

生活実態調査票

ご本人氏名: _____

ご本人の現在の状況についてご記入ください

調査日: 令和 年 月 日

身体等の状況	視力 1. 普通 2. 1mで見える 3. 目の前で見える 4. ほとんど見えない 聴力 1. 普通 2. 普通の声がやっと 3. 耳元で大声が必要 4. ほとんど聞こえない 言語 1. 普通 2. 聞き取りにくい 3. 聞き取れない 4. しゃべれない 睡眠 1. 普通 2. あまり眠らない 3. 極度の不眠 食欲 1. 旺盛 2. 普通 3. あまりない 4. 全くない 便秘 1. 普通 2. 便秘しがち 3. 下痢をしやすい アレルギー 1. ある () 2. ない その他特記事項 ()																												
日常生活の状況	全般的動作 1. 普通にできる 2. 家の中なら動ける 3. 起きられるがあまり動けない 4. 寝たきり・ほとんど寝たきり 歩行 1. 普通に歩ける 2. やっと一人で歩ける 3. 介助があればなんとか歩ける 4. 全く歩けない 排泄 1. 普通にできる 2. 移動介助自立 3. 便器使用 4. オムツ使用 食事 1. 普通にできる 2. 箸を使えるがやや不自由 3. スプーンで何とかできる 4. 全介助 入浴 1. 普通にできる 2. ほぼ普通にできるが不自由 3. 浴槽に入れるが洗身介助 4. 全介助 衣服着脱 1. 普通にできる 2. 一部介助 3. ほとんど介助 4. 全介助 その他特記事項 ()																												
認知性老人の日常生活自立度	正常 I IIa IIb IIIa IIIb IV. M 特記事項 ()																												
問題行動	ア. 暴言暴行 ・ない ・ときどきある ・ある イ. 自傷行為 ・ない ・ときどきある ・ある ウ. 火の始末 ・ない ・ときどきある ・ある エ. 徘徊 ・ない ・ときどきある ・ある オ. 不穏興奮 ・ない ・ときどきある ・ある カ. 不潔行為 ・ない ・ときどきある ・ある キ. 失禁 ・ない ・ときどきある ・ある ク. その他 ()																												
家族状況 同居家族に○ 主介護者に◎	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">氏名</th> <th style="width: 20%;">生年月日</th> <th style="width: 10%;">続柄</th> <th style="width: 60%;">住所(連絡先電話番号)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	氏名	生年月日	続柄	住所(連絡先電話番号)																								
氏名	生年月日	続柄	住所(連絡先電話番号)																										
利用希望曜日	月 火 水 木 金 土																												
利用希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日																												

記入者 _____ (印)

ご本人との関係 _____

(連絡先: 電話 _____)

現在ご本人がおられる場所 _____