				高	歯	命者		状	況	畀	Ę					
7	リガナ 氏名										∈年月日	明清大工	E	年	月	日生
住所		区									性別			 男 ・	女	
身	∤障手帳	有・無級・障害の部位(視・聴・上							上肢・下肢・その他))		
		発症 病名							入院(入所)						<u>`</u>	通院
現病歴		年齢	節 "3 口						年月日~年月日							
Ē	既往歴								年	月	日~	年	月 	日 ——		
									年 ———	月	日~	年	月	日 ——		回/
									年	月	日~	年	月	B		回/
		主たる介護者: 協力者(有・無)														
		介護(常時・時々・昼のみ・夜のみ・その他) 負担度(非常に負担・普通・それほどでもない)														
介護状況等		デイサービス □有 (利用日:月AM/PM・火AM/PM・水AM/PM・木AM/PM・金AM/PM・土AM/PM・日AM/PM) □無														
		その他() (利用日:月AM/PM・火AM/PM・水AM/PM・木AM/PM・金AM/PM・土AM/PM・日AM/PM)														
_	痛みや麻痺のある個所を図示															
	続柄	氏	名	年齢	職美	業等										
同居家族の状況																
п.,	続柄	氏名		氏名 年齢 職業等		業等	住所			備考						
別居家族																
族の																
の状況																
		の連絡者 者本人に選				問調査を 者に連絡			□施コ	業者	に連絡を	希望	する			
		以下に連絡	各を希望で	する(対象				施工業	者以外を	連絡	先とする	理由	も記載	載してい	ハくだ	さい)
7	リガナ 氏名					対象高齢	者			1	話番号					

訪問調査の 立ち会い

市

居住地

希望理由

□有(日程調整の連絡及び訪問調査当日の立ち会いを希望) □無(日程調整の連絡のみ希望)

<心身状況>

1 8 +	1 見える 2 大きな字なら見えるが、細かい字が並んでいると見えない 3 ほとんど見えない								
視力	4 視野狭窄(有・無) ※めがね(有・無)								
聴力	1 聞こえる 2 大声で話せば聞こえる・耳元で言えば聞こえる 3 ほとんど聞こえない								
「小心ノ」	※補聴器(有・無)								
	1 立位の保持(自立・支えが必要・要介助) ※"支え"には家具・手摺・杖などを含む								
可能力/大法	2 座位の保持:椅子での座位(自立・支えが必要・要介助) 床での座位(自立・支えが必要・要介助)								
可能な体位 	3 椅子からの立ち上がり(自立・支えが必要・要介助)								
	4 床からの立ち上がり(自立・支えが必要・要介助) 5 寝返り(自立・要介助)								
会話	1 できる 2 かろうじてできるが不完全 3 できない								
意思疎通	1 できる 2 かろうじてできるが不完全 3 できない								
認知症状	1 記憶障害(有・無) 2 見当識障害(有・無) 3 徘徊(有・無) 4その他()								
精神状態	1 抑うつ状態(有・無) 2 幻覚等(有・無)								
1日の過ごし方	1 座って過ごす時間が長い 2 横になっている時間が長い 3 常に横になっている								
口の週こし力	※ベット(有・無) ※褥瘡(無・有 部分:)								

<日常生活動作の状況>

	1 歩ける 2 (補助装具・杖・歩行器・シルバーカー・介助)があれば歩ける							
歩行	3 歩けない 4 車いす(有・無) ※歩行時の痛み(無・有 部位:)							
	※歩行状況(すり足・小刻み歩行・ふらつく・つまずく・滑る・転びやすい)							
	1 一人でトイレ・ポータブルトイレでできる 2 介助すれば、トイレ・ポータブルトイレでできる							
排泄	3 トイレとオムツを併用(時々失禁) 4 常時オムツを使用(失禁)							
	※人工肛門(有・無) ※人工膀胱(有・無) ※バルーン・カテーテル挿入(有・無)							
食事	1 一人で食べられる 2 一部介助すれば食べられる 3 一人では食べられない							
	1 一人で入浴できる 2 一部介助があればできる 3 全面的に要介助							
入浴	4 シャワー浴(一人でできる・要介助)							
	※浴槽をまたぐ(できる・要介助・できない) ※入浴を嫌がる(有・無)							
更衣	1 一人でできる 2 一部介助があればできる 3 一人ではできない							
安 我	※服の上下がわからないことがある(有・無)							
整容	1 洗顔(できる・できない) 2 口腔ケア(できる・できない)							
	1 できる(一人で・見守り・要介助) 2 できない							
外出	※目的:デイサービス・通院・買い物・散歩・その他(
	※頻度:ほぼ毎日・週に2~3回程度・週に1回程度・月に2~3回程度・月に1回程度・その他(

<生活能力>

洗濯 (できる・できない)炊事 (できる・できない)買い物 (できる・できない)掃除 (できる・できない)金銭管理 (できる・できない)電話を受ける (できる・できない)電話をかける (できる・できない)

以下、記入不要 ------

調査員記入欄	調査日	年	月	日	調査員氏名	
	調査員意見	1 該当・	2 非	亥当		