

特別養護老人ホーム 清流苑
施設長様

(申込者)

| | | |
|------|---|--------|
| フリガナ | | 本人との続柄 |
| 氏名 | | |
| 住所 | 〒 | |
| TEL | | |

| | | | | | |
|------------|------------------------------------|---------------|-----------|-------|------------|
| 申込日 | 年 月 日 | 生活相談員 | | 番号 | |
| (フリガナ) | | | | | |
| 対象者氏名 | | 男・女 | 生年月日 | M・T・S | 年 月 日 (歳) |
| 住所 | 〒 | | | | |
| | TEL | | | | |
| 要介護認定 | 要支援 1・2 | 要介護 1・2・3・4・5 | 認定日 | 年 月 日 | |
| | 認定期間 | 年 月 日 | ～ | 年 月 日 | |
| 家族構成と状況 | 構成 | | 家族介護状況 | | |
| | ○=女 ◎=本人 ●■=死亡 □=男 回=本人 同居=○で囲む | | | | |
| 緊急連絡先 ① | フリガナ | | 電話番号(自宅) | | |
| | 氏名 (続柄) | | 電話番号(携帯) | | |
| | 住所 〒 | | 電話番号(勤務先) | | |
| | | | ご職業 | | |
| 緊急連絡先 ② | フリガナ | | 電話番号(自宅) | | |
| | 氏名 (続柄) | | 電話番号(携帯) | | |
| | 住所 〒 | | 電話番号(勤務先) | | |
| | | | ご職業 | | |
| 利用料請求先 | 氏名: (続柄:) | | | | |
| 現在の状況 | ア. 在宅 イ. 入(院)所中 () 年 月頃から | | | | |
| | ウ. 入所中 施設名 () 年 月頃から | | | | |
| 《主 訴》 | | | | | |

| | | |
|-------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| 出身地: | 結 婚:(未婚・既婚) | 出 産: 挙子 人 |
| 職 歴: | 嗜 好:(飲酒・喫煙) | |
| 在宅サービス 利用状況 | 事業所名 | 担当者名 (ケアマネ) |
| | TEL | |
| | (例 : ショートステイ 3回/週 と デイサービス 2日/週 など) | |
| 保険証 手 帳 | 介護保険負担限度額認定証 (第 段階) | |
| 既 往 歴 | | |
| 現 病 歴 | | |
| 服薬内容 | ※ お薬の内容が確認できる書類(処方箋など)がありましたら添付してください | |
| 服薬管理方法 服薬方法 | 自己管理(可能・不可能) 服薬方法(自立・要介護) | |
| カテーテル等の常用 | 有 ・ 無 | バルーンカテーテル ・ 胃 瘻 ・ その他 () |
| 褥 瘡 について | 有 ・ 無 | 部位 () |
| その他の皮膚疾患 | 有 ・ 無 | 内容 () |
| 褥瘡 ア. 無 イ. 有 (部位:) | | その他の皮膚疾患 |

| | | | | | | | | |
|---------|--------|-----------|---------------------|--------------|------------|-------------|---------|-------|
| 基本動作 | 身長 | cm | | | | | | |
| | 体重 | kg | | | | | | |
| | 歩行 | ア. 独歩 | イ. 杖 | ウ. 歩行器 | () | | | |
| | 移動方法 | エ. シルバーカー | オ. 車椅子(自操・一部介助・全介助) | () | | | | |
| | 座位保持 | ア. できる | イ. 支えがあればできる | ウ. 保てない | () | | | |
| | 寝返り | ア. できる | イ. 一部介助 | ウ. 全介助 | () | | | |
| | 立ち上がり | ア. できる | イ. 一部介助 | ウ. できない | () | | | |
| | 立位 | ア. 保てる | イ. 支えが必要 | ウ. できない | () | | | |
| 食 | 移乗 | ア. 自立 | イ. 見守り | ウ. 一部介助 | エ. 全介助 () | | | |
| | 食事摂取 | ア. 自立 | イ. 見守り・声掛け | ウ. 一部介助 | エ. 全介助 () | | | |
| | 摂取方法 | ア. はし | イ. スプーン | ウ. フォーク | エ. その他 () | | | |
| | 内容(主食) | ア. 常食 | イ. 粥 | ウ. ペースト | エ. その他 () | | | |
| | 内容(副菜) | 1. 常菜 | ア. 一口大 | イ. キザミ | ウ. 極キザミ | エ. ペースト () | | |
| | 治療食 | ア. 糖尿食() | kcal) イ. その他() | | () | | | |
| | 嚥下障害 | ア. 無 | イ. 有(トロミ使用・ゼリー等使用) | 義歯 | ア. 無 | イ. 有(上・下) | | |
| | アレルギー | ア. 無 | イ. 有() | () | | | | |
| 口腔清潔 | 歯磨き | ア. 自立 | イ. 見守り | ウ. 一部介助 | エ. 全介助 | | | |
| | うがい | ア. 可能 | イ. できない | 義歯管理 | ア. 自己管理 | イ. 預かり | | |
| | 洗顔 | ア. 自立 | イ. 見守り | ウ. 一部介助 | エ. 全介助 | | | |
| 入浴 | 形態 | ア. 一般浴槽 | イ. 特殊浴槽(座位・臥床) | ウ. シャワー浴 | エ. その他 () | | | |
| | 洗身 | ア. 自立 | イ. 見守り | ウ. 一部介助 | エ. 全介助 | | | |
| | 洗髪 | ア. 自立 | イ. 見守り | ウ. 一部介助 | エ. 全介助 | | | |
| 排泄 | 日中 | ア. 自立 | イ. 一部介助 | ウ. 全介助 | () | | | |
| | | トイレ | ポータブル | 尿器 | その他() | | | |
| | 布パンツ | 紙パンツ | 尿とりパット | テープ式オムツ | () | | | |
| | 夜間 | ア. 自立 | イ. 一部介助 | ウ. 全介助 | () | | | |
| トイレ | | ポータブル | 尿器 | その他() | | | | |
| 布パンツ | 紙パンツ | 尿とりパット | テープ式オムツ | () | | | | |
| 視力 | ア. 普通 | イ. メガネ使用 | ウ. よく見えない | エ. 全く見えない() | | | | |
| 聴力 | ア. 普通 | イ. やや大声で可 | ウ. 聞こえない(右・左) | エ. 補聴器(右・左) | | | | |
| 意思の伝達 | ア. 可能 | イ. 時々可能 | ウ. 不可(言語障害・難聴・認知) | () | | | | |
| 他者からの指示 | ア. 可能 | イ. 時々可能 | ウ. 不可 | () | | | | |
| 理解力 | 生年月日 | ア. 言える | イ. 時々可能 | ウ. 不可 | 季節 | ア. 言える | イ. 時々可能 | ウ. 不可 |
| | 年齢 | ア. 言える | イ. 時々可能 | ウ. 不可 | 場所の理解 | ア. 言える | イ. 時々可能 | ウ. 不可 |
| | 自分の名前 | ア. 言える | イ. 時々可能 | ウ. 不可 | 短期記憶保持 | ア. 言える | イ. 時々可能 | ウ. 不可 |
| 行動 | 被害妄想 | ア. ない | イ. 時々ある | ウ. ある | () | | | |
| | 作話 | ア. ない | イ. 時々ある | ウ. ある | () | | | |
| | 幻視・幻覚 | ア. ない | イ. 時々ある | ウ. ある | () | | | |
| | 失見当識 | ア. ない | イ. 時々ある | ウ. ある | () | | | |
| | 暴言・暴力 | ア. ない | イ. 時々ある | ウ. ある | () | | | |
| | 大声 | ア. ない | イ. 時々ある | ウ. ある | () | | | |
| | 昼夜逆転 | ア. ない | イ. 時々ある | ウ. ある | () | | | |
| | 徘徊 | ア. ない | イ. 時々ある | ウ. ある | () | | | |
| | 帰宅願望 | ア. ない | イ. 時々ある | ウ. ある | () | | | |
| | 感情失禁 | ア. ない | イ. 時々ある | ウ. ある | () | | | |
| | 収集癖 | ア. ない | イ. 時々ある | ウ. ある | () | | | |
| | 破壊行動 | ア. ない | イ. 時々ある | ウ. ある | () | | | |
| | 不潔行為 | ア. ない | イ. 時々ある | ウ. ある | () | | | |
| | 異食行為 | ア. ない | イ. 時々ある | ウ. ある | () | | | |
| | その他 | () | | | | | | |