

調 査 票

身体状況	視 力	普通・見えにくい・見えない	認知症	無・有()	
	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)	
	発 語	普通・やや不自由・不自由	問題行動	無・有(徘徊・不潔行為)	
	理解力	普通・分かりにくい・分からない	麻 痺	無・有()	
	入れ歯	無・有(上・下)	拘 縮	無・有()	
生活状況	移 動	歩行・杖・歩行器 車椅子・ストレッチャー・不可(寝たきり)		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・きざみ・極きざみ・ミキサー			
		経管栄養・胃ろう・治療食 (内容:)			
	排 泄	トイレ・ポータブル・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	
健康状況	現疾患				
	病院・医院				
	医療の状況	良 好 : 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()	嚔 下	異常なし・むせる・詰める	
	便秘	無・有(服薬: 無・有)	アレルギー	無・有()	
	睡眠	良・不良(服薬: 無・有)	褥 瘡	無・有()	
介護状況	主介護者氏名			続柄	
	窓口相談	居宅介護支援事業所名 () 担 当 者 氏 名 ()			
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)			
【介護上の悩み・困っていること】 ※別の用紙にお書き頂いても結構です。					