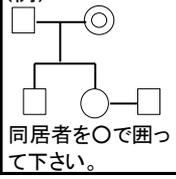


入所申込に関する現況届け

氏名	男・女	明・大・昭	年	月	日生(歳)
既往歴			(例)  同居者を○で囲って下さい。		(家族構成)
現病歴					
かかりつけの医療機関	病院 医院 診療所		医師		
全般的動作	1. 普通に外出できる		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、ほぼ寝たきり		
食 事	1. 一人で食べられる		2. やや不自由だが一人で食べられる		
	3. 何らかの介助が必要		4. 全介助 ※経管栄養(胃ろう)		
	主食 (普通・軟飯・粥・ミキサー)		※義歯(有・無)		
	副食 (普通・軟菜・刻み・ミキサー・ゼリー)		↳ (上・下)		
排 泄	(尿意) ⇒ 有・時々あり・無		(便意) ⇒ 有・時々あり・無		
	1. トイレ、または、ポータブルトイレにて一人で行える		2. 何らかの介助が必要		3. トイレ、ポータブルトイレではしていない
	1. オムツ(夜のみ・昼夜共)		2. (紙パンツ・尿パット)使用		
	3. 下着(布パンツ)		4. (バルン・ストマ)使用		
	※該当するもの全てに○をつけて下さい。				
入 浴	1. 一人でできる		2. ほぼできるが見守りが必要		
	3. 何らかの介助が必要		4. 全介助		
更 衣	1. 一人でできる		2. 見守り、		
	3. ズボンの上げ下げなど一部介助があればできる		4. 全介助		
移 動	1. 歩行できる(独歩・伝い歩き・杖・老人車・歩行器・その他)		2. 歩行できない(車イス・リクライニング車イス・その他『 』)		
	1. 一人で行動できる		2. 見守り、声かけがあれば一人でできる		
	3. 付き添いなどの介助が必要		4. 全介助		
移 乗	(例: 車イス ⇄ ベッド等の乗り移り)				
	1. 一人で行動できる		2. 見守り、声かけがあれば一人でできる		
	3. お尻を支えるなどの一部介助が必要		4. 全介助		
視 力	1. 普通		2. やや悪い		3. 物の形がぼんやり見える
	4. 全く見えない		※ 眼鏡 (有・無)		
聴 力	1. 普通		2. やや悪い		3. 耳元で大きな声でないと聞こえない
	4. 全く聞こえない		※ 補聴器 (有・無)		
睡 眠	1. 普通		2. あまり眠れない(浅眠)		3. 不眠
	4. わからない				
意思疎通	1. 普通		2. ある程度通じる		3. 通じにくい
	4. 通じない				
麻 痺	無・右上肢		・左上肢		・右下肢
	・左下肢		・その他()		
拘 縮	無・肩関節		・肘関節		・股関節
	・膝関節		・足関節		・手指

