

《状況調査票》

様式 1 - 3

記入例

申込日 令和 年 月 日

変更申請日 令和 年 月 日

<input type="checkbox"/> 区外施設でもよいので、早く入所したい	入所希望者氏名
---	---------

ご希望の際は必ずチェックを入れてください。

現在治療中の病気

既往歴 (大きな病気などについて記入してください)

病名	病院名

病名	時期

認知症高齢者日常生活自立度 ()

現状の症状に係わるような病気について記入してください。

日常生活の状況

身長	c m			障害者手帳の有無等	手帳の種類 等級	()			
体重	k g					()			
状況	自分で可能	見守り必要	一部介助	全介助	聴力	普通	聞こえずらい	聞こえない	
歩行					視力	普通	見えづらい	見えない	
車いす利用					会話	特に問題なく可 簡単な会話なら可 同じことを繰り返す(会話は成立する) 意思の疎通は困難(会話にならない)			
排泄						オムツ使用	無	常時	夜のみ
入浴					食事形態		普通食	キザミ	かゆ

配膳後、ご自身で食べることができる方は、こちらにチェックをお願いします。

自由記入欄

ご自宅での介護が難しい場合には、こちらに詳細状況(ご家族、介護者の状況等)をご記入ください。また、現在、病院や他の施設に入所している場合も状況をお書きください。

区確認事項

老健案内 障害者控除 限度額認定 埼玉等特養一覧 オムツ案内