

生活状況票

社会福祉法人友愛 カナリヤの家

入居申込者氏名		記入者氏名		
生活・身体・健康の状況	移動	歩行・杖・歩行器・車椅子・ストレッチャー・その他（ ） 【介助】 自立・一部介助・全介助		
	食事	《主食》 ごはん・パン・軟飯・粥・ミキサー 《副食》 普通・刻み・極刻み・ミキサー 【介助】 自立・一部介助・全介助 【特記事項】 好き嫌いなど（ ）		
	燕下	異常なし・むせる・つまる 【用具】 箸・スプーン・フォーク		
	口腔ケア	自立・見守り・一部介助・全介助 【入れ歯】 有（上・下・両方）・無		
	更衣	自立・見守り・一部介助・全介助	整容	自立・見守り・一部介助・全介助
	排泄	日中	トイレ・ポータブルトイレ・尿器・便器・オムツ（紙パンツ・パット）・カテーテル・人工肛門・人工膀胱 【介助】 自立・一部介助・全介助 【尿意】 有・時々有・無 【便意】 有・時々有・無	
			トイレ・ポータブルトイレ・尿器・便器・オムツ（紙パンツ・パット）・カテーテル・人工肛門・人工膀胱 【介助】 自立・一部介助・全介助 【尿意】 有・時々有・無 【便意】 有・時々有・無	
		夜間	トイレ・ポータブルトイレ・尿器・便器・オムツ（紙パンツ・パット）・カテーテル・人工肛門・人工膀胱 【介助】 自立・一部介助・全介助 【尿意】 有・時々有・無 【便意】 有・時々有・無	
			排便	浣腸・摘便・下剤
	入浴	自立・見守り・一部介助・全介助		
	送迎時	車椅子（要・不要） ストレッチャー（要・不要）		
	視力	普通・見えにくい（右・左）・見えない（右・左） 【眼鏡】 有・無		
	聴力	普通・聞こえにくい（右・左）・聞こえない（右・左） 【補聴器】 有・無		
	発語	普通・やや不自由・不自由	理解力	普通・分かりにくい・わからない
	身長	cm	体重	kg
	行為障害	無・有→ 徘徊・不潔行為・暴力・幻視・幻聴・妄想・自傷行為・昼夜逆転・盗癖・異食行為・記憶障害・介護者への抵抗・見当識障害・収集癖・性的迷惑行為・不穏・興奮 その他（ ）		
	現疾患		既往症	
	主治医名		病院名	
	病院住所	〒 電話番号（ ）		
	感染症	無・有（ ）	アレルギー	無・有（ ）
	麻痺	無・有（ ）	拘縮	無・有（ ）
	褥瘡	無・有（ ）	湿疹	無・有（ ）
	医療状況	経管栄養（鼻腔・胃ろう）・尿管カテーテル・人工膀胱・人工肛門 インスリン注射・在宅酸素・その他（ ）		
住環境	種類	持ち家 階（エレベーター 有・無）・借家 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（ ）		
	年金	無・有（種類： 、金額： ）		
介護の状況	主たる介護者氏名	年齢	歳 性別 男・女 続柄	
	就労状況	就業中・共働き・育児中・その他（ ）		
	介護期間	年 月頃から	その他の介護者 無・有（ ）	
	相談窓口	無・有（介護事業所・守山市・その他）		
居宅介護支援事業所名： 担当ケアマネジャー名：				