

申込票①

フリガナ 氏名		記入日 年 月 日
	様	記入者

身体状況	麻痺・拘縮	1. 無 2. 有 ()		
	視力	1. 普通 2. やや悪い 3. 人や物の動きが分かる 4. ほとんど見えない 眼鏡 (有 ・ 無)		
	聴力	1. 普通 2. 大声で聴こえる 3. 耳元で大声で聴こえる 4. ほとんど聴こえない 補聴器 (使用 有/右、左 ・ 無)		
	発語	1. 普通 2. 聞き取り難い 3. 聞き取れない 4. ほとんど話せない		
	身長・体重	身長 () cm ・ 体重 () kg		
	特記事項			
基本動作	寝返り	1. 自立 2. 一部介助 () 3. 全介助		
	起き上がり	1. 自立 2. 一部介助 () 3. 全介助		
	立ち上がり	1. 自立 2. 一部介助 () 3. 全介助		
	立位保持	1. 自立 2. 一部介助 () 3. 全介助		
	座位保持	1. 自立 2. 一部介助 () 3. 全介助		
	特記事項			
日常基本動作 及び 介護状況	移乗	1. 自立 2. 一部介助 () 3. 全介助		
	歩行	1. 自立 2. (杖・歩行器使用) により可 3. つたい歩き・歩行介助 4. 車椅子使用 (自操・介助) 5. 不可		
		行動範囲 1. 単独外出 2. 家の周り 3. 屋内のみ		
	食事	1. 自立 (箸・スプーン) 2. 一部介助 () 3. 全介助		
		食事形態	主食 1. 常食 2. 半粥 3. 全粥 4. ミキサー 5. 流動食 副食 1. 常食 2. 軟菜 4. 刻み 5. みじん (超刻み) 6. ミキサー	
		水分	トロミ (有・無)	
		嫌いな物	無・有 ()	
		アレルギー・禁忌食	無・有 ()	
		カロリー制限など	無・有 ()	
	更衣	1. 自立 2. 一部介助 () 3. 全介助		
入浴	1. 自立 2. 一部介助 () 3. 全介助			
	在宅での入浴	1. 一週間に なし・ 回 (入浴・シャワー浴・清拭) 2. 入浴サービス (一般・機械浴) 週 回		
整容	1. 洗顔 (可・不可) 2. 身だしなみ (可・不可)			
口腔	1. 歯磨き (可・不可) 2. うがい・口ゆすぎ (可・不可)			
	義歯	無・有 (上 : 総、部分 ・ 下 : 総、部分)		
	かかりつけ歯科	無・有		
	歯科治療	治療中・定期通院 (検診) ・不定期		
特記事項				