高齢者在宅サービスセンター「岡田さんち」情報提供書 兼 利用申込書

情報提供日　　平成　　年　　月　　日
利用申込日　　平成　　年　　月　　日

氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申込者　　住 所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

続柄(　　)　電話　　(　　)

下記の者について、(情報提供 ・ 利用申込)をします。

フリガナ 利用対象者 氏名		男 ・ 女	生年月日 明治・大正・昭和　　年　　月　　日生 (　　歳)
住　　所	武蔵野市　　町　　丁目　　番　　号 TEL0422(　　)		

(健康状態) ＊ 裏面に記載してください	家族構成	氏　名	続 柄	年 齢	職 業
(病 歴)					

(介護者の状況)
(申込みの理由)
(希望回数)　　(希望曜日) 週　　回　　曜日

介護保険関係		
	(被保険者番号)	
	(要介護度) ○で囲んで下さい	要支援 ・ 要介護1 ・ 要介護2 ・ 要介護3 ・ 要介護4 ・ 要介護
	(居宅介護支援事業所名	

＊該当する項目の番号に○をしてください。

身体状況	身　　長	＿＿＿＿cmくらい
	体　　重	＿＿＿＿kgくらい
	視　　力	1. 普通　2. 弱視　3. 全盲
	聴　　力	1. 普通　2. やや難聴　3. 難聴
	言　　葉	1. 普通　2. 少し不自由　3. 不自由
	褥　　瘡	1. 無　2. 有
	おむつ使用	1. 無　2. 有 （ 昼夜・夜のみ ）
	睡　　眠	1. 眠れる　2. あまり眠れない　3. 不眠
	食　　欲	1. おう盛　2. 普通　3. あまりない　4. 全くない
	便　　通	1. 普通　2. 便秘しやすい　3. 下痢をしやすい
	アレルギー	1. 無　2. 有　薬物（　　）　食物（　　）
日常生活動作状況	歩　　行	1. 自分で可　2. 一部介助　3. 全介助
	排　　泄	1. 自分で可　2. 一部介助　3. 全介助
	食　　事	1. 自分で可　2. 一部介助　3. 全介助
	入　　浴	1. 自分で可　2. 一部介助　3. 全介助
	着 脱 衣	1. 自分で可　2. 一部介助　3. 全介助
性　　格		1. 朗らか　2. 親しみやすい　3. 几帳面　4. 凝り性 5. 自分のことを気にしやすい　6. 人にとけこめない 7. 好き嫌いが多い　8. わがまま　9. 頑固 10. 短気　11. 無口　12. 融通がきかない
対人関係		1. 協調的である　2. 普通　3. 拒否的である
精神状況		1. 正常 2. 精神障害あり (1)痴呆　①記憶障害（ 重度 ・ 中度 ・ 軽度 ） ②失見当 （ 重度 ・ 中度 ・ 軽度 ） (2)心気症状　(3)不安　(4)焦燥　(5)抑うつ状態　(6)興奮 (7)幻覚　(8)妄想　(9)せん妄　(10)睡眠障害
問題行動		1. 攻撃的行為 〔　　〕 2. 自傷行為 〔　　〕 3. 火の扱い 〔　　〕 4. 徘徊 〔　　〕 5. 不穏・興奮 〔　　〕 6. 不潔行為 〔　　〕 7. 失禁 〔　　〕
その他特記事項		