

# 現況調査票

この調査票は、認定を受ける方の状況をあらかじめ把握するためのものです。認定調査や要介護認定に影響を与えるものではありませんので、窓口に来られた方がわかる範囲でご記入ください。

## ■認定を受けられる方のお名前等

氏名(フリガナ)	生年月日 明・大・昭 年 月 日	性別 男・女
----------	---------------------	-----------

## ■認定を受けられる方の現在の状況についてご記入ください。

### 現在の生活の状況

自宅で生活・病院入院中・その他(.....)

※入院中の場合 病院名(.....) 退院の見込み あり(.....頃)・なし

### 家族状況 独居・同居(夫婦)・同居(その他)

※同居者がいる場合、主に介護を行っている人

配偶者・子(その配偶者も含む)・孫・その他(.....)・いない

### かかりつけの病院と診療を受けている病名

病院名(.....)・病名(.....)

## ■現時点で、利用を考えているサービスをすべて○で囲んでください。

- ① ホームヘルパーなどの自宅でのサービス ② デイサービスなどの施設へ通うサービス  
③ 介護用品のレンタルや購入 ④ 特別養護老人ホームなどへの入所  
⑤ 段差解消や手すりの設置などの自宅の改修 ⑥ 今のところは未定

## ■申請のきっかけで当てはまるものをすべて○で囲んでください。

- ① 必要性を感じて ② 病院からの勧め ③ 親族や知人等の勧め  
④ 介護事業所や民生委員の勧め ⑤ その他(.....)

## ■身体の状態について、当てはまるものを○で囲んでください。

身体に麻痺はありますか? ある(部位: 右手・右足・左手・左足)・ない

### 自身での移動の方法について教えてください。

- ① 歩いて移動できる(杖等につかまる場合も含む) ② 車いすで移動できる ③ 自分では移動できない

排泄の状況について教えてください。 ※おむつを: 使用している・使用していない

- ① 自分でできる ② 家族等が手伝う部分がある ③ 家族等がすべて行う

### 食事摂取の状況について教えてください。

- ① 自分でできる ② 家族等が手伝う部分がある ③ 家族等がすべて食べさせている

### 着替えの方法について教えてください。

- ① 自分でできる ② 家族等が手伝う部分がある ③ 家族等がすべて着せている

### 入浴の状況について教えてください。

- ① 自分でできる ② 家族等が手伝う部分がある ③ 家族等がすべて行う ④ 入浴していない

## ■ご本人の様子で気になることで、当てはまるものをすべて○で囲んでください。

- ① 物を盗られたなど被害的になることがある。  
② 突然、泣いたり、笑ったり、怒ったり感情が不安定になることがある。  
③ 夜間眠らず、活動的になり、日中うとうとしていることがある。  
④ 一人で勝手に外出しようとすることがある。  
⑤ 火の不始末など、ひどい物忘れがある。

上記以外で、気になる様子がある場合は、自由に記載してください。

.....  
.....