

# 特別養護老人ホーム 名張もみじ山荘 入居申込者状況調査票

年 月 日

|     |      |           |      |     |             |      |     |
|-----|------|-----------|------|-----|-------------|------|-----|
| 申込者 | フリガナ |           | 生年月日 | M   | 年 月 日 ( 歳 ) | 受付番号 | 調 査 |
|     | 氏名   | 男<br>女    |      | T   |             | S    |     |
| 家族  | 氏名   | 続柄<br>( ) | 住所   | tel |             |      |     |

※ 該当するものにレ点をいれてください。分かる範囲で結構です。(記入者: )

|                                  |  |  |   |  |
|----------------------------------|--|--|---|--|
| 身体<br>状<br>況                     | 麻痺・拘縮  | <input type="checkbox"/> 無し  | <input type="checkbox"/> 有り (部位: )  |  |
|                                  | 視 力  | <input type="checkbox"/> 普通  | <input type="checkbox"/> やや見えにくい <input type="checkbox"/> かなり見えにくい <input type="checkbox"/> 全く見えない    |  |
|                                  | 聴 力  | <input type="checkbox"/> 普通  | <input type="checkbox"/> やや聞こえにくい <input type="checkbox"/> かなり聞こえにくい <input type="checkbox"/> 全く聞こえない |  |
|                                  | 言 語  | <input type="checkbox"/> 普通  | <input type="checkbox"/> 少し不自由 <input type="checkbox"/> 不自由   |  |
|                                  | 意思疎通   | <input type="checkbox"/> 普通  | <input type="checkbox"/> だいたい通じる <input type="checkbox"/> 通じない <input type="checkbox"/> 判断不能          |  |
|                                  | 床ずれ  | <input type="checkbox"/> 無し  | <input type="checkbox"/> 有り (部位・程度: )   |  |
| 日<br>常<br>生<br>活<br>状<br>況       | 寝返り  | <input type="checkbox"/> 可   | <input type="checkbox"/> 不可   |  |
|                                  | 起 居  | <input type="checkbox"/> 自立  | <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助               |  |
|                                  | 衣服着脱   | <input type="checkbox"/> 自立  | <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助               |  |
|                                  | 移 動  | <input type="checkbox"/> 歩行  | 【 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り】   |  |
|                                  |  | <input type="checkbox"/> 杖・老人車   | 【 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り】   |  |
|                                  |  | <input type="checkbox"/> 車椅子   | 【 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 介助】               |  |
|                                  |  | <input type="checkbox"/> その他 ( )   |   |  |
|                                  | 移 乗  | <input type="checkbox"/> 自立  | <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助               | ※ 補装具  |
|                                  | 洗 面  | <input type="checkbox"/> 自立  | <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助               |  |
|                                  | 食 事  | <input type="checkbox"/> 自立  | <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助               | <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 鼻注                                |
|                                  |  | 《主食》   | <input type="checkbox"/> 米飯 <input type="checkbox"/> 軟飯   | <input type="checkbox"/> お粥 <input type="checkbox"/> ミキサー                                |
|                                  |  | 《副食》   | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 一口大  | <input type="checkbox"/> キザミ <input type="checkbox"/> 極キザミ <input type="checkbox"/> ミキサー |
|                                  |  | 《水分》   | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> とろみ  |  |
|                                  |  | ※ 食事制限   | <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ( )   |  |
|                                  | ※ アレルギー  | <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ( )  |   |  |
| ※ その他 ( )                        |  |  |   |  |
| 排 泄                              | <input type="checkbox"/> オムツ   | 《使用下着》   |   |  |
|                                  | <input type="checkbox"/> ポータブル【 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助】   | <input type="checkbox"/> 布パンツ <input type="checkbox"/> 尿取りパッド  |   |  |
|                                  | <input type="checkbox"/> トイレ 【 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 介助】  | <input type="checkbox"/> 紙パンツ 【 <input type="checkbox"/> 昼のみ <input type="checkbox"/> 夜のみ <input type="checkbox"/> 終日】 |   |  |
| <input type="checkbox"/> その他 ( ) | <input type="checkbox"/> オムツ 【 <input type="checkbox"/> 昼のみ <input type="checkbox"/> 夜のみ <input type="checkbox"/> 終日】  |  |   |  |
| ※                                | <input type="checkbox"/> カテーテル <input type="checkbox"/> ストマー   |  |   |  |
| 入 浴                              | <input type="checkbox"/> 自立  | <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助                                |   |  |
| 夜間睡眠                             | <input type="checkbox"/> 良眠  | <input type="checkbox"/> 浅眠 <input type="checkbox"/> 不眠  |   |  |
| 眠 剤                              | <input type="checkbox"/> 無し  | <input type="checkbox"/> 有り ( )  |   |  |
| 認知・問題行動                          | <input type="checkbox"/> 自傷行為 <input type="checkbox"/> 夜間せん妄 <input type="checkbox"/> 興奮 <input type="checkbox"/> 大声 <input type="checkbox"/> 奇声 <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 攻撃的行為<br><input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 異食行為 <input type="checkbox"/> 弄火の問題行動 <input type="checkbox"/> 暴言暴行 <input type="checkbox"/> 昼夜逆転 <input type="checkbox"/> 介護に抵抗 |  |   |  |
| 生活歴・趣味・性格等                       |  |  |   |  |
| 既往歴                              |  |  |   |  |
| その他                              |  |  |   |  |