

入居申込者状態確認表

令和 年 月 日 現在
記入者

ふりがな 氏名		性別 男・女	生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日	(歳)
日常生活自立度	☐ J1 ☐ J2 ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2							
起立・移動	起立状況	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助						
	歩行状況	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助						
	特記事項							
排泄	排泄方法	☐ トイレ ☐ ポータブル ☐ オムツ ☐ その他()						
	排泄状況	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助						
	特記事項							
食事	食事状況	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助						
	食事形態	主食 ☐ 普通 ☐ 軟飯 ☐ お粥 ☐ その他						
		副食 ☐ 普通 ☐ 一口大 ☐ 刻み ☐ その他						
	アレルギー	☐ なし ☐ あり ()						
	特記事項							
入浴	入浴状況	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助						
	特記事項							
着脱・整容	着脱状況	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助						
	整容状況	☐ 自立 ☐ 見守り ☐ 一部介助 ☐ 全介助						
	特記事項							
夜間状況	睡眠状況	☐ 良眠 ☐ やや不眠 ☐ 不眠						
	特記事項							
視力・聴力	視力	☐ 普通 ☐ 弱視 ☐ 全盲						
	眼鏡	☐ 使用 ☐ 未使用						
	聴力	☐ 普通 ☐ やや難聴 ☐ 難聴						
	補聴器	☐ 使用 ☐ 未使用						
	特記事項							
認知症の状況	認知症高齢者日常生活自立度	☐ I ☐ IIa ☐ IIb ☐ IIIa ☐ IIIb ☐ IV ☐ M						
	意思疎通	☐ 可能 ☐ ある程度可能 ☐ ほとんど通じない						
	行動障害	☐ 攻撃的 ☐ 自傷行為 ☐ 徘徊 ☐ うつ状態 ☐ 不穏行動						
		☐ 不潔行為 ☐ 異食行為 ☐ 昼夜逆転 ☐ 奇声 ☐ 介護拒否						
		☐ その他()						
	特記事項							
その他	性格							
	主な職歴							
	趣味							

ご記入は担当ケアマネージャー様をお願い致します。