

# 身体状況確認票

入所希望者氏名( )

※負担限度額 段階 記入日 年 月 日

病歴等	既往歴	
	現病歴	
	医療状況	・ インシュリン注射 ・ 在宅酸素 ・ 褥瘡処置 ・ 吸痰 ・ 透析 ・ 胃ろう造設 ・ 人工肛門造設 ・ その他( )
	特記事項	【現在の主治医】 病院・医院 【感染症有無等】
歩行状態	・ 独歩 ・ 杖使用 ・ シルバーカー使用 ・ 歩行器使用 ・ 車椅子使用(自走・介助) ・ リクライニング車椅子使用 ・ その他( )	
	特記事項	
移乗	立ち上がり	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助
	移乗	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助
	特記事項	
排泄	尿意 ( 有 ・ 無 ) 便意 ( 有 ・ 無 )	
	自立 ・ 声掛け ・ 見守り ・ 一部介助誘導(昼間・夜間) ・ 全介助(昼間・夜間)	
	・ トイレ ・ ポータブルトイレ ・ 布パンツ ・ パット ・ リハビリパンツ ・ オムツ ・ バルーンカテーテル ・ 人工肛門パウチ ・ その他( )	
	特記事項	
食事	食事形態	主食 〈 ご飯 ・ 軟飯 ・ お粥 ・ ペースト ・ 経腸栄養剤 ・ その他( ) 〉 副食 〈 普通 ・ 一口大 ・ 刻み ・ ペースト ・ その他( ) 〉
	摂取状況	・ 自立 ・ 声掛け ・ 見守り ・ 一部介助誘導 ・ 全介助
	使用食器	・ 箸 ・ スプーン ・ フォーク ・ その他( )
	特記事項	
	精神状態	
精神状態	記憶障害	有( ) ・ 無
	暴言・暴行	有( ) ・ 無
	被害妄想	有( ) ・ 無
	帰宅願望	有( ) ・ 無
	収集癖	有( ) ・ 無
	その他	
	特記事項	