

記入例

身体状況等について【グランビレッジ倉橋】

記入日【令和 ○ 年○月 ○ 日】

ふりがな	くらはし ○○	性別	男・女	生年月日	○○ 年 ○ 月 ○ 日
氏名	倉橋 ○○				

家族構成 (同居家族のみご記入ください。)

ふりがな		続柄		生年月日	○ 年 ○ 月 ○ 日
氏名	○○ ○○	男・女	○		
ふりがな		続柄		生年月日	年 月 日
氏名		男・女			
ふりがな		続柄		生年月日	年 月 日
氏名		男・女			
ふりがな		続柄		生年月日	年 月 日
氏名		男・女			
ふりがな		続柄		生年月日	年 月 日
氏名		男・女			

現病歴		既往歴	
わかる範囲でご記入下さい。		わかる範囲でご記入下さい。	

かかりつけ医療機関	1	現在のかかりつけ病院	医師	現在のかかりつけ医師
	2		医師	
	3		医師	

処方箋	服薬中のお薬	医療面での特記事項	
		特に医師から言われている事柄	

精神症状・認知症等で困っていること。
ご家庭での現在のお困りごとなどありましたら、何なりと御記入下さい

看取り介護について
医師より、身体状況が悪化し回復の見込みがないと説明を受けた場合について
1. 病院で治療を受けたい 2. 施設での看取りを希望する 3. その他()

身体状況(該当するものに○をつけてください。)

- | | |
|----------|--|
| 屋内の移動 | 1.自立歩行 2.杖歩行 3.手引き歩行 4.伝い歩き 5.這って移動 6.車椅子 7.できない |
| 屋外の移動 | 1.自立歩行 2.杖歩行 3.手引き歩行 4.伝い歩き 5.這って移動 5.車椅子 7.できない |
| 移乗動作 | 1.普通にできる 2.手を添えるくらいの介助が必要 3.体を抱える介助が必要 4.2人での介助が必要 |
| ベッド上での動き | 1.普通にできる 2.寝返りができる 3.おしりを浮かすことができる 4.できない |
| 上衣の着替え | 1.普通にできる 2.腕を通すことができる 3.頭を通すことができる 4.できない |
| 下衣の着替え | 1.普通にできる 2.足を通すと上げることができる 3.できない |
| 食事 | 1.普通にできる 2.見守りが必要 3.指示するとできる 4.できない |
| 排泄 | 1.普通にできる 2.見守りが必要 3.指示するとできる 4.できない |
| 入浴 | 1.普通にできる 2.見守りが必要 3.指示するとできる 4.できない |
| 食事の用意 | 1.できる 2.できない |
| 家事一般 | 1.できる 2.できない |
| 金銭管理 | 1.できる 2.できない |
| 買い物 | 1.できる 2.できない |
| 視力 | 1.普通に見える 2.弱視 3.見えない 4. (眼鏡あり 眼鏡なし) |
| 聴力 | 1.普通に聞こえる 2.大きな声が聞こえる 3.聞こえない 4. (補聴器あり 補聴器なし) |
| 会話 | 1.できる 2.できない |
| 認知症 | 1.ある 2.ない 3.わからない |
| 睡眠 | 1.眠れる 2.眠れない 3.眠剤が必要 |
| 薬の服用 | 1.できる 2.薬を渡すとできる 3.手のひらに薬をのせるとできる 4.すべて介助が必要 |