入居希望者状況調査表

所得状況	年金	無　・　有　（種類　　金額　　円／月）		
	その他の収入	無　・　有　（種類　　金額　　円／月）		
生活状況	移動	歩行　・　杖　・　歩行器　・　その他（　　）		
	食事	主）ご飯・お粥　　副）普通・刻み	用具	箸・スプーン・フォーク
	着替え	自立　・　見守り　・　一部介助　・　その他（　　）		
	排泄	自立　・　見守り　・　一部介助　・　その他（　　）		
	入浴	自立　・　見守り　・　一部介助　・　その他（　　）		
	嗜好品	酒類（　　ｍｌ／日）　・　タバコ（　　本／日）		
身体状況	視力	普通　・　見えにくい　・　見えない		
	聴力	普通　・　聴こえにくい　・　聴こえない		
	発語	普通　・　やや不自由　・　不自由		
	精神状態	安定　・　不安定な時もある		
	理解力	普通　・　分からない時もある		
	身長	ｃｍ	体重	ｋｇ
健康状況	健康状態	健康・やや健康・病弱	身体障害	無・有（　　）
	通院治療	無・有（　　）	身障手帳	無・有（　　）
	現疾患	病名	服薬	内容
			無・有	
			無・有	
			無・有	
			無・有	
			無・有	
	主治医氏名		病院名	
	病院住所	〒　　電話番号（　　）　－		
	感染症	無　・　有（　　）	アレルギー	無　・　有（　　）
	麻痺	無　・　有（　　）	睡眠	良　・　不良（　服薬：無・有　）

	氏名	続柄（年齢）	住所（同居の場合は不要）	住居区分	職業等
家族の状況				同・別	
				同・別	
				同・別	
				同・別	
				同・別	
				同・別	
				同・別	
				同・別	