

心身状況調査表

(※ご自身又はご家族でご記入ください)

軽費老人ホームケアハウス博愛みちしお

氏名		記入日		令和 年 月 日	
疾病の状況	現病歴				
	既往歴				
心身の障害	部位			有 ・ 無	
	程度			障 害 手 帳 種 級	
日常生活動作	起居	1 自分でできる	2 一部介助	3 全介助	
	歩行	1 自分でできる 使用器具()	2 器具又は一部介助によりできる 使用器具()	3 全介助	
	洗面	1 自分でできる	2 一部介助	3 全介助	
	食事	1 自分でできる	2 一部介助	3 全介助	
	飲込み	1 普通	2 ムせることがある		
	排泄	1 自分でできる 使用物品()	2 一部介助	3 全介助	
	入浴	1 自分でできる	2 一部介助	3 全介助	
心身の状況	視力	1 普通	2 やや悪い	3 大変悪い	
	聴力	1 普通	2 やや悪い	3 大変悪い	

心身の状況	記憶	1 普通	2 やや悪い	3 大変悪い
		2・3に○をした方 例え ば どん なこと		
心身の状況	意思疎通	1 普通	2 やや悪い	3 大変悪い
		2・2に○をした方 例え ば どん なこと		
その他特記事項	アレルギー等	食べ物や薬などで		
	嗜好	酒(1日 合) たばこ(1日 本)		
	趣味			
	その他	(何かあればご記入ください)		