

家族・介護状況

調査日 年 月 日

本人	フリガナ	男・女	住所			調査者名		
	氏名		明・大・昭 年 月 日生(歳)			Tel ()		
同居	氏名	介護者	続柄	生年月日	職業	健康状態	課税状況	
							生活中心者	
							氏名 _____	
							所得税	
							①生保	
						②非課税		
						③課税		
						_____ 円		
連絡先	氏名	続柄	住所			電話番号		
別居								
家族構成(親族も含む)					特記事項			
現在に至る経緯								
日常の様子	睡眠 ①起床: 時頃 ②昼寝: 無・有 時頃 ③就寝 時頃 ④睡眠剤: 無・有							
	食事 ①主食: 普通・全粥・流動 ②副食: 普通・刻み・流動 ③食事回数: 1日 回							
	④好きな食べ物:						朝食 _____ 時頃	
	⑤嫌いな食べ物:						昼食 _____ 時頃	
	⑥アレルギー: (薬) 無・有 (食べ物) 無・有						夕食 _____ 時頃	
	⑦嗜好品:							
	排泄 ○排尿: 1日 回位 尿意: 無・有 ○オムツ使用: 無・有 (常時・夜のみ)							
	○排便: 日 回位 便意: 無・有 ○ポータブル使用: 無・有							
	○入浴: 週 回位							
	○その他							