

入所申込者基本情報(フェイスシート)

特別養護老人ホーム清寿荘

面接場所

入所日 R 年 月 日 記載日 R 年 月 日

| 利用者名 | 生年月日 | 介護度 | 減額 | 割合 | 自立度 | 認知度 | 担当 |
|------|---------|-----|----|----|-----|-----|----|
| | 年 月 日 歳 | | | | | | |

| ご家族氏名 | 続柄 | 住所 | 自宅 | 携帯 |
|-------|----|----|----|----|
| | | | | |

| | | | | |
|-----|-----------------|--|--------------|--|
| 生活歴 | 性格 趣味 職歴等 | | 家族状況(ジェノグラム) | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 ☆キーパーソン 黒塗り:死亡 |
| | | | | |

備考

| | | | |
|----|-----------|---------------------------|-----------------|
| 医療 | 現病 既往歴 | | |
| | 内服薬 | | |
| | 皮膚疾患 | 褥瘡 有り() 無し その他 () | 軟膏 有り () 無し |

| | | | |
|------|-----------------|-------------------------|----------------------------|
| 食事 | 種類 | 普通食 糖尿病食() 減塩食 (/日) | 【身長】 【体重】 【提供食事カロリー】 |
| | 主食 | 高栄養ゼリー食 軟飯 全粥 ミキサー粥 | |
| | 副食 | 常菜 粗刻み 刻み ソフト食 ミキサー食 | |
| | 補助食品 | 有 (朝 昼 おやつ タ :) 無 | |
| | 禁止食 | 有 () 無 | |
| | 嚥下機能 | 異常なし 時々ムセあり 常にムセあり | |
| | 水分 | お茶(トロミ ゼリー) 汁物(トロミ ゼリー) | |
| 自助用具 | 箸 スプーン() フォーク | | |
| | 自助食器 自助コップ | | |
| | 自立 見守り 一部介助 全介助 | | |

| | | |
|----|----|------------------------------|
| 口腔 | 義歯 | 上 下 上・下 無 |
| | 自歯 | 有 (本) 無 自立 見守り 一部介助 全介助 |

| | | | | | |
|------|---------|----------------|---------|---------|--------------------|
| 排泄 | 尿 | 尿意（有 ・ 無 ・ 曖昧） | | | |
| | 便 | 便意（有 ・ 無 ・ 曖昧） | | | |
| 日中 | トイレ | Pトイレ | ベッド | | |
| | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 | |
| 夜間 | 布パンツ | トレパン | 紙パンツ | 尿器 | |
| | オムツ | パット | 留置カテーテル | | |
| 夜間 | トイレ | Pトイレ | ベッド | | |
| | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 | |
| 夜間 | 布パンツ | トレパン | 紙パンツ | 尿器 | |
| | オムツ | パット | 留置カテーテル | | |
| 入浴 | 種類 | 一般浴 | チェア一浴 | 特浴 | |
| | 洗身 | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 |
| | 洗髪 | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 |
| 更衣 | 上着 | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 |
| | ズボン | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 |
| 移乗 | 備品 | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 |
| | | L字バー | （右 ・ 左） | 滑り止めマット | センサーマット |
| 移動 | 用具 | 自立 | 見守り | 一部介助 | 全介助 |
| | | 独歩 | 杖 | 歩行器 | シルバーカー 車椅子 リクライニング |
| 身体機能 | 麻痺 | 有（ | | ） | 無 |
| | 拘縮 | 有（ | | ） | 無 |
| | 寝返り | できる | | ・ | できない |
| | 起き上がり | できる | | ・ | できない |
| 視力 | 視力 | 正常 | やや難 | 弱視 | 盲 不明 |
| | 聴力 | 正常 | やや難 | 難聴 | ろう 不明 |
| | 言語 | 正常 | やや難 | 不明瞭 | 無 |
| 認知機能 | 意思疎通 | できる | 時々 | できない | |
| | 夜間睡眠 | 良好 | 不良 | 眠剤（有 無） | |
| | 精神・問題行動 | なし | | 不潔行為 | |
| 管理 | 金銭 | | 家族 | 後見人 | 日常生活自立支援 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |