

身上等調書

		記入日	平成	年	月	日				
入居 予定者	フリガナ			男・女	現在の要介護度					
	お名前									
	現在の介護保険認定有効期間	平成	年	月	日	～	平成	年	月	日
	生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日生	年 齢	満	歳		
	ご住所					本 籍 地				

配偶者		有 無 (未婚 離婚 死別 別居)			世 帯 主			
ご同居者	お名前	性別	年齢	続柄	お名前	性別	年齢	続柄
ご家族・親族	お名前	性別	年齢	続柄	家族構成	ご住所		
					既婚・子供()人			
					既婚・子供()人			
					既婚・子供()人			

生活基本情報

出生地			趣味・娯楽		
生活歴					
職歴					
備考					

日常生活動作

移動	独歩	杖	シルバーカー	手動車椅子	介助用車椅子	リクライニング	補助具使用
麻痺	無	右上肢	左上肢	右下肢	左下肢		
食事摂取	単独	一部介助	全介助	食事制限	無	有	[]
嚥下状態	普通	不安	困難	不可能	好きな食べ物		
食べられないもの					嫌いな食べ物		
入浴	自立	一部介助	全介助	排泄	自立	一部介助	全介助
発語	普通	聞き取りにくい	無	視力	普通	見えにくい	失明
意思表示	普通	一部可能	不可能	聴力	普通	聞こえにくい	聞こえない
伝達事項	理解可能	一部可能	不可能	金銭管理	可能	一部可能	不可能
体調管理	自ら訴えられる	むらがある	不可能	情緒	安定	むらがある	不安定
問題行動	無	有	[]				

その他、特記事項がありましたらご記入ください。

身上書
記入者

印

調書内容についてはなるべく正確にご記入ください。
皆様からいただいた個人情報は、ご本人又はご家族の許可なしに、第三者に提供いたしません。