

身上等調書

		記入日	令和	年	月	日	
入居予定者	フリガナ					男・女	現在の要介護度
	お名前						
	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				
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			
						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。