

在宅高齢者調査票

調査日： 年 月 日

利用者名		男・女	MTS	年	月	日	歳
住 所	内子町					行政区	
介護者名		続柄		自 宅			
住 所						携 帯	
介護保険による要介護認定 1 自立 2 要支援（ 1・2 ） 3 総合事業対象者 4 要介護（ 1・2・3・4・5 ） 5 介護認定申請中 6 認定なし							
障害老人日常生活自立度		自立 J1 J2 A1 A2 B1 B2 C1 C2					
認知症高齢者の日常生活自立度		なし I IIa IIb IIIa IIIb IV M					

日常生活の状況

歩行 (移動方法)	1 できない 2 一部介助 3 できる 独歩 つたい歩き 杖 いざり 車椅子
座位	1 できない 2 一部介助 3 できる
食事 (内容)	1 できない 2 一部介助 3 できる 普通食 軟食 流動食 経管栄養 回／1日
排泄 (動作)	1 できない 2 一部介助 3 できる 自立（和 洋） ポータブル おむつ カテーテル

利用する事業名

1 配食サービス	2 家族介護用品支給	3 在宅高齢者介護手当
----------	------------	-------------

利用に関する意見

事業所名	担当者
------	-----