

生活状況調査書

別紙様式3

氏名 _____

記入年月日平成 年 月 日

記入者名 _____

利用についての本人意思確認

健康状況

疾病状況（疾患名・薬の種類・服薬時間・服薬方法・服薬確認の方法）

発作について 有 無

- 直近の発作があったのはいつですか？ 年 月 日
- どんなときに発作がおきますか？
- 発作の頻度はどの程度ですか？
- どのような状態の発作ですか？
- 発作の時の対処方法はどのようにしていますか？

持病・かかりやすい病気・薬のアレルギー・健康面で配慮する事がありますか？

排泄（自立の状態・尿意・便意の訴え方・具体的な介助内容）			
生理			
前回の生理	年	月	日
介助の程度	自立	・要介助	
洗面（洗面・歯磨きの介助の程度と内容等、配慮する事がありますか？）			
入浴（洗体・洗髪の介助程度・石けん・シャンプーの取り扱いの注意事項）			
洗濯（洗濯の介助の程度・洗剤の取り扱い等の注意事項）			

その他

コミュニケーションの伝達方法はどのようにしていますか？

興味・関心・趣味・それがあると安心できる物・好きな物・拘りの物等あればお聞かせください。

対人関係について、どのような状況か、配慮すべき点などを含め具体的にお聞かせください。

行動面での特徴を具体的にお聞かせください。（こだわり・興奮・大声・奇声・もの投げなど）

安全確保に必要な対策、および注意点を具体的にお聞かせ下さい。

本人・保護者の利用期間中の要望事項（特に心配されている点や配慮してもらいたい点）