身体状況自己申告書（生活管理指導短期宿泊事業用）

　生活管理指導短期宿泊事業を利用したいので近況を報告し、利用中の事故に対し、一切の責任を問わないことを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　氏　　名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 既往歴 | 現在治療中の病名、入院歴（過去１年間くらい）、主治医、受診の状況、服用中のくすり　など | | | | |
| 飲　酒 | する（量　　　　　　　　）　・　しない | | | 喫　煙 | する（量　　　　　　）　・　しない |
| 身体状況 | 視　力 | 日常生活に支障　あり・なし | | 言　葉 | 日常生活に支障　あり・なし |
| 聴　力 | 日常生活に支障　あり・なし | | 紙パンツ | 使用している・使用していない |
| 麻痺・硬縮の有無 | あり（状態　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・なし | | | |
| その他 |  | | | |
| 精神状況 | 性　格 | 朗らか・親しみやすい・人にとけこめない・几帳面・わがまま・頑固・無口・短気  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 他者との関わり | 拒否的・普通・協調的・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 精神状態 | 正常・精神障害あり（痴呆・幻覚　など）  障害の程度（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 日常生活動作 | 歩　行 | 自立・一部介助・介助  （　　　　　　　　　　　　） | 入　浴 | | 自立・一部介助・介助  （　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 排　泄 | 自立・一部介助・介助  （　　　　　　　　　　　　） | 着替え | | 自立・一部介助・介助  （　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 食　事 | 自立・一部介助・介助  （　　　　　　　　　　　　） | 洗　濯 | | 自立・一部介助・介助  （　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 食事で気を付けること（嚥下状態、アレルギー、服薬の関係で食べられない物など） | | | |
| 金銭管理 | 自己管理　・　施設管理 | | | | |
| 日常の支援者 | 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　（利用者との関係　　　　　　　　　　） | | | | |
| 特記事項 | 受けたい支援・指導（必ず記入すること） | | | | |