

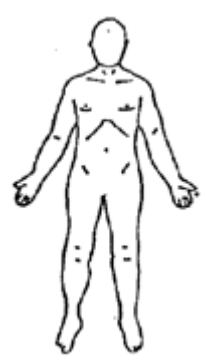
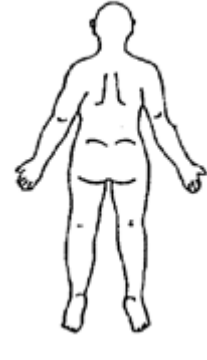
(表面)

野田市ねたきり心身障がい者訪問入浴サービス事業利用者台帳

		番号				
利 用 者 氏 名	(男・女)			利 用 開 始	年 月 日	
	年 月 日生			電 話 番 号	( )	
住 所						
家 族 の 状 況						
氏 名	続 柄	性別	生 年 月 日	職 業	※	備 考
	世帯主					
ねたきりになった時期		年 月頃から				
ねたきりになった原因						
主治医	医 療 機 関 名					
	医 療 機 関 所 在 地				電 話 番 号	( )
	主 治 医 名					
案 内 図				入 浴 車 位 置 状 況	駐 車 場	
					有 ・ 無	
					給 水 利 用	
					可 ・ 不 可	
				電 源 利 用		
				可 ・ 不 可		
民 生 委 員						

※ 主たる介護者に○印をつけること。

(裏面)

対象者の現況 ( 年 月 日記入)				
訪問年月日	年月日	訪問者		
医療の状況	病名及び治療の状況			
	受診の回数	往診 月・週 回	通院 月・週 回 薬のみ 月・週 回	
	主治医の指示			
日常生活動作	移動	1 自 力	(前) 	
		2 杖、歩行器で歩く		
		3 一部介助		
		4 全くねたきり		
	食事	1 自力(はし、スプーン)		
		2 一部介助		
		3 全介助		
	排泄	1 自 力		
		2 一部介助 トイレ ポータブル 尿 器		
		3 全介助 全オムツ		
		着脱		1 自 力
	2 一部介助			
	3 全介助			
	会話	1 話せる		(後) 
		2 やや話せる		
3 全く話せない				
手	1 動かせる			
	2 やや動かせる			
	3 全く動かせない			
足	1 動かせる			
	2 やや動かせる			
	3 全く動かせない			
構造別	1 独立家屋 2 アパート 階			
居室の状況	畳 専用 階			
衛生状況	1 良 2 普通 3 不良			
排水	1 完 2 不備			
在宅サービスの利用状況	家族関係	介護する上での問題点	備 考	
		1 介護者の過労、健康障がい来している。 2 家事・育児への支障がある。 3 介助の仕方がよく分からない。 4 その他困ること。 _____ _____ _____ 5 支障なし。		