

## 障害者の状況

年 月 日

対象者氏名				
日常生活動作(該当するところを○で囲む)				
歩 行	1 自力で可	2 一部介助	3 できない	
食 事	1 自力で可	2 一部介助	3 できない	
入 浴	1 自力で可	2 一部介助	3 全面介助	4 ふくだけ
排せつ	1 自力でトイレ	2 介助でトイレ	3 便器尿器で可	4 常時おむつ

対象者は、上記の状態であることに相違ありません。  
今後身体状況の変化により、ねたきりあるいは失禁状態でなくなった場合は届け出をいたします。

氏 名

対象者との関係  
(対象者から見て)