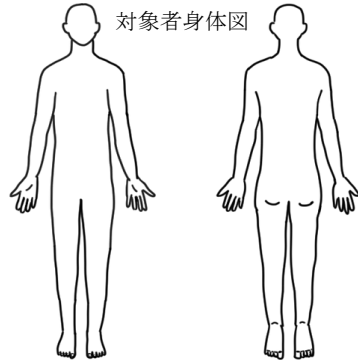


高 齢 者 状 況 票

フリガナ 氏名		男 ・ 女	明治 大正 昭和	年 月 日生	利用証番号	
住所	区	電話				
区分	ねたきり・認知症・虚弱・その他		独居・高齢者世帯・その他			
所得状況等	① 生活保護適用 無・有（始日） ② 年金等（本人） 年間収入額（） ③ 課税状況（本人） 市民税非課税・市民税課税・所得税課税 "（生計中心者） 市民税非課税・市民税課税・所得税課税					
健康保険証	種別等 協・組・日・船・共・国・後					
身障手帳	（有・無） 級・障害の部位（視・聴・上肢・下肢・その他）					
診療状況等	病院名（施設名）	病名	入院（入所）		通院	
			年 月 日～ 年 月 日		回／	
			年 月 日～ 年 月 日		回／	
			年 月 日～ 年 月 日		回／	
※主たる介護者には○印、生計中心者には◎印を記入。						
同居家族の状況	続柄	氏名	年齢	職業等	／	
別居家族の状況	続柄	氏名	年齢	職業等	住所	備考
緊急連絡先	氏名		連絡先		電話	
緊急連絡先	氏名		連絡先		電話	
住居の状況	自宅・借家・公営住宅・アパート・マンション・その他 （1戸建・長屋）（平屋・2階建）（高齢者部屋 階 畳 専用・共用）					
介護状況等	介護（常時・時々・昼のみ・夜のみ・その他） 負担度（非常に負担・普通・それほどでもない） 協力者（有・無）					

対象者身体図



<心身状況>

視力	1 見える 2 大きな字なら見えるが、細かい字が並んでいると見えない 3 ほとんど見えない ※ メガネ (有・無)
聴力	1 聞こえる 2 大声で話せば聞こえる・耳元で言えば聞こえる 3 ほとんど聞こえない ※ 補聴器 (有・無)
会話	1 普通 2 複雑な会話はやや困難、簡単な会話は通じる 3 話ができない ※言語障害 (有・無) ※失語症 (有・無) ※電話 (有・無) ※意欲 (有・無)
話の理解度	1 普通 2 かろうじて理解 3 困難
意思表示	1 普通 2 かろうじてできるが不完全 3 できない
可能な体位	1 立位 (自立・要介助) 2 座位 (自立・要介助) 3 寝返り (自立・要介助)
臥床	1 普通 2 床に臥しがち 3 ねたきり ※ベット (有・無) ※褥瘡 (無・有 部分:)

<日常生活動作の状況>

事項	1 自分で可 2 一部介助 3 全介助
歩行	1 歩ける 2 補助具・杖または一部介助があれば歩ける 3 歩けない ※車イス (有・無) ※歩行器 (有・無)
排泄	1 一人でトイレ・ポータブルトイレでできる 2 介助すれば、トイレ・ポータブルトイレでできる 3 常時オムツ ※人工肛門 (有・無) ※人工膀胱 (有・無) ※バルーン・カテーテル挿入 (有・無)
食事	1 一人で食べられる 2 一部介助すれば食べられる 3 一人では食べられない (内容 1 普通食 2 やわらかい普通食 3 きざみ食 4 おかゆ 5 流動食 6 その他) ※服薬 (可・不可) ※口腔内トラブル (有・無) ※入歯 (有・無) ※嚥下障害 (有・無) ※鼻腔栄養 (有・無) ※食事をいやがる (有・無)
入浴	1 一人で入浴できる 2 一部介助があればできる 3 全面的に介助が必要・拭くだけ ※動作としてはできるが、入浴をいやがる (有・無)
衣服の着脱	1 一人でできる 2 一部介助があればできる 3 一人ではできない ※洗顔 (可・不可) ※整容 (可・不可) ※服の上下などわからないことがある (有・無)

<生活能力>

洗濯 (可・不可) 炊事 (可・不可) 買い物 (可・不可) 掃除 (可・不可) 金銭管理 (可・不可)
--

<認知症>

		軽度	中度	重度
記憶障害	なし	物忘れ・置き忘れが目立つ	最近の出来事がわからない	自分や家族の名前がわからない 寸前のことも忘れる
失見当識	なし	一時的にどこにいるのかわからないことがある	部屋を時々まちがえる	自分の部屋がどこにあるのかわからない

<問題行動>

		軽度	中度	重度
攻撃的行動	なし	攻撃的な言動を吐く	乱暴なふるまいを行う	他人に暴力をふるう
自傷行為	なし	自分の衣服等を裂く破く	自分の体を傷つける	自殺を図る
火の扱い	安全	火の不始末をすることがある	火の不始末が時々ある	火の危険がわからない 火を常にもてあそぶ
徘徊	なし	時々意味もなく歩き回る	家の中を一日中歩き回る	外へ出たがる 外出したら帰れない
不穏行為	なし	時には興奮し騒ぎたてる	しばしば興奮し騒ぎたてる	敵意・おびえ等の行動がみられる 常に興奮している
不潔行為	なし	衣服等を汚す	所かまわず放尿排便する	糞尿をもてあそぶ オムツをいやがり取ってしまう
失禁	なし	誘導すれば自分でトイレに行ける	時々失禁する	常に失禁する

<その他の精神状態>

※該当する場合には、を記入。

抑うつ状態	<input type="checkbox"/> なんとなく気分が悪い時がある	<input type="checkbox"/> 憂うつで動きたくない時がある	<input type="checkbox"/> 常に憂うつな状態である
幻覚等	<input type="checkbox"/> 見まちがえる時がある	<input type="checkbox"/> 思いまちがえて見たものがあると思い込む	<input type="checkbox"/> 実際にないものが見えると言う作り話をする
異常行為	<input type="checkbox"/> 異性を触りたがる	<input type="checkbox"/> 性的異常行為がみられる	<input type="checkbox"/> 露出行為がみられる
睡眠状態	<input type="checkbox"/> 夜眠れない	<input type="checkbox"/> 昼に寝ていて夜寝ない	<input type="checkbox"/> 昼と夜をまちがえる
その他	<input type="checkbox"/> つじつまの合わない会話が 多い <input type="checkbox"/> お金を盗まれたと 言うことがある <input type="checkbox"/> 買う品物がわからなくなる <input type="checkbox"/> 汚物等を押入れ等にしまう <input type="checkbox"/> 食べたことを忘れて食べて いないと言う	<input type="checkbox"/> 呼びかけに反応するが自分から 話さない <input type="checkbox"/> 金銭・薬・入歯等をしまい失くす <input type="checkbox"/> 刃物が危険であることが わからない <input type="checkbox"/> 蛇口等を閉め忘れ水を流したまま にすることがある	<input type="checkbox"/> 呼びかけに無反応 <input type="checkbox"/> 交通事故等から 身を守ることができない <input type="checkbox"/> 外からゴミ等を 家の中に持ち込む <input type="checkbox"/> 食物でない物を口に入れる