

ショートステイ新規利用者情報

1. 基本情報

氏名		性別	男・女
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	年齢	歳
現住所	〒 -		
緊急連絡先	氏名	続柄	
	TEL (自宅)	- -	TEL (携帯)
サービス利用	<input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリ <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> デイサービス		
	<input type="checkbox"/> 通所リハビリ <input type="checkbox"/> その他()		

2. 医療情報

既往歴			
内服薬の有無	有・無 管理(自己・家族・施設)		
	アレルギーの有無 有・無		
主治医	病院名()	電話番号()	
緊急時搬送先	病院名()	電話番号()	
	※希望があればご記入ください		
視力	普通・見えにくい・見えない (内容:)		
聴力	普通・聞えにくい・聞えない (内容:)		
発語	普通・やや不自由・不自由 (代替:)		
コミュニケーション	意思伝達: できる・あまりできない・ほとんどできない・できない		
	会話理解: できる・あまりできない・ほとんどできない・できない		
	日常の意思決定: できる・あまりできない・ほとんどできない・できない		
麻痺	なし・あり (部位:)		
拘縮	なし・あり (部位:)		
褥瘡	なし・あり (部位:)		
本人・家族からの希望・注意点など			

[食事について]				
食事形態	主食	常食・常軟・粥・刻み・ミキサー	副食	常食・サイコロ・刻み・ミキサー
	その他			
摂取方法	箸 ・ スプーン ・ フォーク ・ 自助具（自立 ・ 一部介助 ・ 全介助）			
禁食	無 ・ 有（ ）		アレルギー（ ）	
咀嚼・嚥下困難	なし ・ あり（ ）			
義歯	なし ・ あり（管理： 自己・施設 ）（内容： ）			
エプロン	使用 ・ 非使用	喫煙	有 ・ 無	飲酒
備考				
[排泄について]				
排泄感覚	尿意	有 ・ 無	便意	有 ・ 無
日中	トイレ・Pトイレ・尿器・リハビリ・パット・おむつ・パルソ （自立・見守り・一部介助・全介助）			
夜間	トイレ・Pトイレ・尿器・リハビリ・パット・おむつ・パルソ （自立・見守り・一部介助・全介助）			
排便コントロール	無 ・ 有（ 下剤 ・ 浣腸 ・ その他 ）			
備考				
[入浴について]				
入浴方法	機械浴 ・ リフト浴 ・ 一般浴 ・ 個人浴	場所	自宅 ・ 通所	
洗髪	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助	洗身	自立・一部介助・全介助	
備考				
[その他]				
移動方法	独歩・杖・伝い歩き・歩行器・車椅子（自操 可・不可）・電動車いす			
移乗	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助			
基本動作	寝返り：可 ・ 不可	起き上がり：可 ・ つかまれば可 ・ 不可		
寝具	布団 ・ ベット（ エアマット使用 有 ・ 無 、 L字柵 使用 ・ 不使用 ）			
更衣	自立・見守り・一部介助・全介助（ ）			
睡眠	良 ・ 不良（服薬：あり・なし）（内容： ）			
整容・歯磨き	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助			
備考				
[行動について]				
感情が不安定	いつもある ・ ときどきある ・ ほとんどない ・ ない			
暴言・大声を出す	いつもある ・ ときどきある ・ ほとんどない ・ ない			
常時の徘徊	いつもある ・ ときどきある ・ ほとんどない ・ ない			
落ち着きなし	いつもある ・ ときどきある ・ ほとんどない ・ ない			
外出して戻れない	いつもある ・ ときどきある ・ ほとんどない ・ ない			
収集癖	いつもある ・ ときどきある ・ ほとんどない ・ ない			
物や衣類を壊す	いつもある ・ ときどきある ・ ほとんどない ・ ない			
不潔行為	いつもある ・ ときどきある ・ ほとんどない ・ ない			
異食行動	いつもある ・ ときどきある ・ ほとんどない ・ ない			
物や人へのこだわり	いつもある ・ ときどきある ・ ほとんどない ・ ない			
他動または行動の停止	いつもある ・ ときどきある ・ ほとんどない ・ ない			
自傷行為・他害行為	いつもある ・ ときどきある ・ ほとんどない ・ ない			
認知症対応方法				
性格 ・ 趣味				
家屋の状況				
その他				

※不明な点は未記入で構いません。