

生育歴

生まれ育った場所、職歴、ご結婚された時期や家族構成(子供の人数、同居しているということなら、どなたが同居されているのか)など今までどのように生活をされていたかをご記入下さい。

家族状況

氏名	続柄	年齢	職業

医療受診歴

わかる範囲で良いので、いつから、どんな病気で、どこに受診または入院されたのか、入院期間もご記入下さい。

プロフィール

現在又は以前の趣味やご家族から見てどんな性格かなど、ご本人様に関することを何でもよいのでご記入下さい。

現在利用されている在宅サービス

または老人保健施設入所前に利用されていた在宅サービス

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 訪問介護 | <input type="checkbox"/> 通所リハビリテーション |
| <input type="checkbox"/> 訪問入浴介護 | <input type="checkbox"/> 短期入所生活介護 |
| <input type="checkbox"/> 訪問看護 | <input type="checkbox"/> 短期入所療養介護 |
| <input type="checkbox"/> 訪問リハビリテーション | <input type="checkbox"/> 福祉用具の貸与・購入費の支給 |
| <input type="checkbox"/> 通所介護 | |

利用期間 1年未満 1年以上

利用状況(1ヶ月間) 40%未満 40%以上80%以上未満 80%以上