

個人票

○ 同居しているご家族状況を教えてください。

氏名	年齢	続柄	職業・学校・特記事項

○ 同居していないご家族状況を教えてください。

氏名	年齢	続柄	住所

○ 出身地・学歴・職歴などについて、簡単に結構なので、教えてください。

○ 健康状況についてお聞きます。

既往歴 (これまでにかかった病気)	

現在加療中の病気

日常生活 (○で囲む)	移動 (歩行)	
	自力で可能	やや不安 ・ 不可能
	自力で可能	やや不安 ・ 不可能
	入浴	自力で可能 ・ やや不安 ・ 不可能
	排泄	自力で可能 ・ やや不安 ・ 不可能
着脱衣 (服の脱ぎ着)		自力で可能 ・ やや不安 ・ 不可能

精神状況

精神疾患
「有」の病名を

有 ・ 無

社会交流

性格

外交的 ・ 普通 ・ 内向的

○ 趣味、特技、娯楽、スポーツ、習い事などありましたら教えてください。

○ 定期購読している新聞・雑誌などがありましたら教えてください。

新聞
雑誌

○ 好きな音楽、テレビ、ラジオはありますか？

○ 嗜好品について教えてください。

好きな食べ物

嫌いな食べ物

アレルギーが出たり、薬との兼ね合いで禁止されている食べ物

○ タバコは吸っていますか？

はい ・ いいえ ※ 「はい」の場合、1日 _____ 本位

○ お酒は飲みますか？

はい ・ いいえ ※ 「はい」の場合、1日 _____ を _____ 位

○ 何か信仰している宗教はありますか？

はい ・ いいえ ※ 「はい」の方、よろしければ教えてください ()

○ その他、自身の生活で日常的に心がけていること、今後の生活に望むこと、不安な点、ご家族様から見た不安な点などがありましたら、ご記入下さい。