

利用前状況連絡表(ご家族様記入)

記入日 年 月 日

利用者氏名	様(男・女) 明治・大正・昭和 年 月 日 歳							
毎日の習慣	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り 具体的に()							
おしゃれ/ 色の好み	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り 具体的に()							
好きな音楽/テレビ /ラジオ	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り 具体的に()							
趣味/特技	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り 具体的に()							
性格の特徴	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り 具体的に()							
職業	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り 具体的に()							
得意な事/ 苦手な事	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り 具体的に()							
信仰	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り 具体的に()							
自宅の造り	<input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 洋室 具体的に()							
寝室	<input type="checkbox"/> ベッド <input type="checkbox"/> 布団 具体的に()							

生活歴及び現在に至る経緯をご記入下さい。(例:生まれ、育ち、仕事、家族、介助が必要となったきっかけ等)
※現在入所や入院されている場合、それ以前の自宅での様子もご記入ください。

ご本人の行動で困っている事があれば具体的にご記入下さい。
(例:昼夜逆転している。外出後、家に帰って来れない等)

1日の過ごし方についてご記入下さい。(食事、トイレ、入浴、起床、就寝等を過ごし方欄に書き入れて下さい)

時間	0:00	1:00	2:00	3:00	4:00	5:00	6:00	7:00
過ごし方								
時間	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00
過ごし方								
時間	16:00*	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00
過ごし方								

記入者(続柄: _____ 氏名: _____)

利用前状況連絡表(ご家族様記入)

記入日	年	月	日					
利用者氏名	様(男・女) 明治・大正・昭和 年 月 日 歳							
毎日の習慣	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り	具体的に(朝は必ず納豆と梅干しを食べる。毎朝ラジオ体操する)						
おしゃれ/色の好み	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り	具体的に(あまり派手な色は好まず、出掛ける時は帽子を欠かさない)						
好きな音楽/テレビ/ラジオ	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り	具体的に(演歌・軍歌が好き。テレビは水戸黄門、相撲など)						
趣味/特技	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り	具体的に(若い頃は野球、ゴルフをしていた。写真が好きで個展を開いたこともある)						
性格の特徴	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り	具体的に(基本的に無口で頑固だが子供には優しくかった)						
職業	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り	具体的に(畳職人で15歳から定年までずっと働いていた)						
得意な事/苦手な事	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り	具体的に(賑やかな環境が苦手な静かな場所を好む)						
信仰	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	具体的に(若い頃から特に信仰はない)						
自宅の造り	<input checked="" type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 洋室	具体的に(木造2階建てのアパートの2階で一人暮らしをしている)						
寝室	<input type="checkbox"/> ベッド <input checked="" type="checkbox"/> 布団	具体的に(万年床になっていた)						
生活歴及び現在に至る経緯をご記入下さい。(例:生まれ、育ち、仕事、家族、介助が必要となったきっかけ等)								
※現在入所や入院されている場合、それ以前の自宅での様子もご記入ください。								
群馬生まれ。15歳で上野へ奉公に出て畳屋で働く。戦争で1年だけ中国へ行く。他はずっと畳職人として働く。								
娘2人が嫁いでからはずっと妻と二人でくらしていたが、12年前妻が他界。以降一人暮らしとなる。昨年秋より物忘れや								
出掛けて帰って来られなく事があり、病院へ行くと認知症と診断される。現在週5回デイサービスへ通っている。								
ご本人の行動で困っている事があれば具体的に記入下さい。								
(例:昼夜逆転している。外出後、家に帰って来れない等)								
・出掛けると帰って来られなくなる。家がどこにあるのかわからない。								
・気に入らない事があると大声で怒鳴ったり暴力を振るう事がある。								
・お金が無いのに外食して無銭飲食になった事が度々ある。								
1日の過ごし方についてご記入下さい。(食事、トイレ、入浴、起床、就寝等を過ごし方欄に書き入れて下さい)								
時間	0:00	1:00	2:00	3:00	4:00	5:00	6:00	7:00
過ごし方	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	起床・体操	朝食
	トイレ			トイレ			トイレ	
時間	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00
過ごし方	デイサービス	デイサービス	デイサービス	デイサービス	デイサービス	デイサービス	デイサービス	デイサービス
	トイレ		入浴	トイレ	昼食			おやつ・トイレ
時間	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00
過ごし方	デイサービス	帰宅	夕飯	TVを観る	TVを観る	睡眠	睡眠	睡眠
		トイレ	買い物へ行く			トイレ		
記入者(続柄:長男の妻 氏名:川口 華子)								