

様式2

状況申立書

入所希望者の身体状況等の該当するものに○(ケアマネジャーと契約している場合は相談し記入を依頼)して下さい。
 (「特記事項」「頻度及び実績」についても、可能な限り具体的にお書き下さい。)

<p>身体状況</p>	<p>障害高齢者の日常生活自立度(寝たきり度:□J1 □J2 □A1 □A2 □B1 □B2 □C1 □C2) 歩行: 自立・杖や歩行器・手すり等があれば歩行可・一部介助・歩行不可 (特記事項:) 移乗: 自立・見守り必要・一部介助・全介助 (特記事項:) 排泄: 自立・見守り必要・一部介助・ポータブル使用・おむつ使用・全介助 (特記事項:) 食事: 自立・見守り必要・一部介助・全介助 (特記事項:) 入浴: 自立・見守り必要・一部介助・清拭のみ・全介助 (特記事項:) 視力: (普通 弱視 全盲) 聴力: (普通 やや難聴 難聴) 嚙下(えんげ): 自立・見守り必要・不可 睡眠: 良・不良(服薬:□なし □あり) 麻痺(まひ): □なし □あり(部位:) 褥瘡(じよくそう): □なし □あり(部位:)</p>
<p>コミュニケーションの状況</p>	<p>発語: 話ができる・聞き取りにくい・何を言っているか分からない・話せない 意思決定: できる・特別な状況を除いてできる・日常的に困難・できない 理解: できる・特別な状況を除いてできる・日常的に困難・できない</p>
<p>認知症高齢者の日常生活自立度判定基準及び精神状態・問題行動</p>	<p>認知症高齢者の日常生活自立度(□自立 □I □IIa □IIb □IIIa □IIIb □IV □M) 【精神状態】 □幻覚 □妄想(被害・嫉妬・物盗) □せん妄 □睡眠障害 □心気症状 □不安 □焦燥 □抑うつ □興奮 (特記事項(頻度等):) 【問題行動】 □やたらに物を口に入れる □物を拾い集める □徘徊 □昼夜逆転 □繰り返し行為 □失禁 □大声・奇声をあげる。 □火の扱い(消し忘れ等) □自傷行為 □介護拒否 □不潔行為 □性的異常行為 □攻撃的行為 □不穏(暴言・暴行・破壊) (特記事項(頻度等):)</p>
<p>居宅介護サービスの利用状況</p>	<p>□訪問介護 □訪問看護 □訪問入浴 □訪問リハビリテーション □通所介護 □通所リハビリテーション □短期入所生活介護 □短期入所療養介護 □福祉用具貸与 □地域密着型サービス(サービスの名称:) (頻度及び実績: 回/週・直近2ヶ月の利用額 月 円、 月 円)</p>
<p>医療の状況</p>	<p>現在治療中の病気・ケガ(病名 平成 年 月から) 現在の治療・服薬() 既往症(感染症を含む、治療期間・病名・医療機関を明記して下さい) かかりつけ医 病院名 担当医 □経管栄養(胃ろう・経鼻) □在宅酸素 □インシュリン注射 □点滴 □その他() (特記事項)</p>
<p>担当ケアマネジャー</p>	<p>事業所名 担当者名 (特記事項) 電話番号 ()</p>