情報提供書(医療機関・介護保険事業所等)

フリガナ		性別	生年月日	□M□T□S[] H 年	三 月	日 歳
本人氏名		□ 男性 □ 女性	身長	cm	体.	重	kg
1,7,4,4	_		日中の連絡先				
住所	-		緊急時 連絡先	① ②			
		護 □ 申請中(更新 🗀 区分変更 =	→ 申請日 ப	 [月 日)
介護保険	被保険者番号	Щ Пин (月日~		
情報	負担割合		適用期間		月日~	-	月 日
障害手帳等	□ なし □ あり【 □身□精□療	(級種)]□	特定疾患] その他 ()障害名	1	
在宅生活			一日の過				
への本人・			し方・社会				
家族の意 向・相談内			参加の状況・外出				
容等			頻度等				
生活歴			特記事項 (生活上の				
趣味			支障、困り			7	
嗜好等			事、課題等)				
			4)				•
	□ 単身 □ 高齢者世帯 □ 同居家	疾あり □ 日中独居		氏名		続柄	同別居
			家族·協		<u> </u>	·	
			力者等				
家族構成•			(主介護 者=※)				
介護者の 情報	7		7.(7				
אד הו	\	\					
	\		介護者の 健康状				
			態·介護				
	□ 一戸建て □ アパート等 ※障	『害となる環境 □ な	負担等 したり				
住環境に				^			
関する特記 事項							
				/			
在宅支援		方問歯科診療(] 往診()		
体制	□居宅療養管理指導 □ 医師(□ 管理栄養:	· —	耐医師 □ 歯科衛生		薬剤師(□ 看護職) :昌 <i>(</i>	\
サービス 利用状況	□ 訪問看護() □ 記) □ 通所) 有喪椒	.貝(
※(利用回	_	問入浴() □ 通所) ロショ	ıートステイ()
数、曜日 等)	□ 福祉用具貸与(\)
	□ その他()
主治医	医療機関名		その他受診医				
	受診頻度		歯科医調剤薬				
既往歴	スルツスス)	Z/HU	1	()
手術歴)			()
治療経過症状等		(/)			()
※(発症年			•				
月日)							
処方内容、							
服用してい る市販薬等							
る山火架守			l		<u> </u>		
服薬状況・ 方法	□自立 □ 一部介助 □ 全介	助]なし 🗌 あり			
(粉砕・ゼ	·ゼ						`
リー等)			ノレルキー等] 小쀳 ∐ ぱし ∐	めり ()

様 情報提供書(医療機関・介護保険事業所等) ②

おか低 中心	麻痺	□なし □上肢(□右□左) □下肢(□右□左) □その他()
おおり つかさらかいできる	筋力低下	□なし □上肢(□右□左) □下肢(□右□左) □その他()
 放き上かり □ つかぶかないでできる □ 目分の下で支えれおけできる □ 万次が次からないでできる □ 日分の下で支えれおけできる □ できない 立上がり □ つかぶかないでできる □ 目分の下で支えれおけできる □ できない 立住保持 □ できる □ 見分り □ 一部/か □ 全介助 お養 □ できる □ 見分り □ 一部/か □ 全介助 少 作 一 できる □ 見分り □ 一部/か □ 全介助 少 作 □ つかだいないでできる □ 目分り □ 一部/か □ 全介助 少 作 □ できる □ 見分り □ 一部/か □ 全介助 少 作 ○ できる □ 見分り □ 一部/か □ 全介助 力 ○ できる □ 見分り □ 一部/か □ 全介助 □ 日本でしない 立 できる □ 見分り □ 一部/か □ 全介助 □ 1 本のしない カ	関節可動域	□制限なし□制限等あり【□肩□肘□股□膝□足□その他()]
Bid 保持	寝返り	□ つかまらないでできる □ 何かにつかまればできる □ できない	
# 近上が	起き上がり	□ つかまらないでできる □ 何かにつかまればできる □ できない	
### ● 「	座位保持	□できる □自分の手で支えれればできる □ 支えがあればできる □ できない	
###	立上がり	□ つかまらないでできる □ 何かにつかまればできる □ できない	
移動	立位保持	□ 支えなしでできる □ 何か支えがあればできる □ できない	
### 1	移乗	□ できる □ 見守り □ 一部介助 □ 全介助	
# 行	移動	□ できる □ 見守り □ 一部介助 □ 全介助	
できる	歩 行)
大 身	衣服着脱	□ できる □ 見守り □ 一部介助 □ 全介助	
# 世	入浴	□ できる □ 見守り □ 一部介助 □ 全介助 □ 行っていない □ 自宅 □ その他 ()]
# 雅	洗身	□ できる □ 見守り □ 一部介助 □ 全介助 □ 行っていない	
食事 「常食」第 キザミ 2キサー 2-5み食 経鼻栄養 胃寒 腸寒 その他(口腔の状況 自歯あり 自歯なし 総義債 局部義輩)]
□腔ケア □できる □見守り □一部介助 □全介助 □行っていない □曜・曠下 □問題なし □時々むせる □常にむせる □できる □できる □できる □できる □できる □できる □できる □でき)
日曜ケア	口腔の状況	□ 自歯あり □ 自歯なし □ 総義歯 □ 局部義歯	
皮膚状態 問題なし 締瘡あり ()] 皮膚疾患あり ()] 聴力 日常生活に支障なし やや難聴 難聴 判断不能 [腿鏡あり 服鏡なし] 器知機能 問題なし 問題なし 問題を動り 問題を動り 同題を動り 日題を動り 日題を	口腔ケア	□ できる □ 見守り □ 一部介助 □ 全介助 □ 行っていない	
視力 日常生活に支障なし 弱視 全盲 判断不能 目聴鏡あり 眼鏡なし 聴力 日常生活に支障なし 一やや難聴 一 期間不能 「神臓器なり 一 補聴器なし 言語障害等 なし 一やや閉き取りづらい 一 話せない 窓知機能 一問題なし 一間題なり 一 計理行動あり 一 計理行動あり 一 小養抵抗 一 火の不始未 一 不潔行為 一 異食 一 その他 家事動作等 一 問題なし 一 支援が必要 「 宣養管理 「 資物 一 清課 一 清課 一 計算 一 できるが不完全 一 本の他 」 本の他 「 市場提供支援事業所名/ 「 日本・	咀嚼•嚥下	□ 問題なし □ 時々むせる □ 常にかせる □ その他 ()
概カ 日常生活に支障なし	皮膚状態	□ 問題なし □ 褥瘡あり () □ 皮膚疾患あり ()
できる	視力		
会話の理解 □ できる □ できるが不完全 □ 出来ない 認知機能 □問題なし□問題あり□問題行動あり □ 昼夜逆転 睡眠 □問題なし □ 睡眠障害あり □ 昼夜逆転 家事動作等 □問題なし □ 支援が必要【□ 金銭管理 □ 買物 □ 調理 □ 洗濯 □ 掃除 □電話の利用 □ 交通機関の利用 □ その他 】 その他 居宅介護支援事業所名/ 担当者(作成者)名/ 作成日/平成 年 月 □ 提供日/平成 年 月 □ 情報提供先/	聴力		
記知機能	言語障害等	□ なし □ やや聞き取りづらい □ 聞き取りづらい □ 話せない	
問題行動	会話の理解		
世版 □問題なし □支援が必要【□ 金銭管理 □買物 □調理 □洗濯 □掃除 □電話の利用 □ 交通機関の利用 □ その他] その他 担当者(作成者)名 / 作成日 / 平成 年 月 日 提供日 / 平成 年 月 日 情報提供先 /		□問題なし□問題あり□ 問題行動あり □ 暴言暴行 □ 徘徊 □ 介護抵抗 □ 火の不始末□ 不潔行為 □ 異食 □ その他]
その他 担当者(作成者)名/ 居宅介護支援事業所名/ 担当者(作成者)名/ 作成日/平成年月日 提供日/平成年月日 情報提供先/	睡眠		
居宅介護支援事業所名/ 担当者(作成者)名/ 作成日/平成 年月日 提供日/平成年月日 情報提供先/	家事動作等	□問題なし □支援が必要【□ 金銭管理 □ 買物 □ 調理 □ 洗濯 □ 掃除 □電話の利用 □ 交通機関の利用 □ その他 】	
作成日/平成 年 月 日 提供日/平成 年 月 日 情報提供先/	その他		
			_
提供主段/□□□ メール □ 面談 【 提前 / ・・・・・・・・・・ 】 □ その他(・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・			_