

心身状況調査書

作成日：20 / / 作成者：

フリガナ		性別	生年月日	年齢		
氏名	様					
住所						
家族連絡先	氏名		続柄	住所	連絡先	
	①	様				
	②	様				
	③	様				
家族構成			本人希望			
			家族希望			
生活歴	出身		障害自立度		認知自立度	
既往歴	病名	発症時期	投薬	薬名	服薬	
かかりつけ医：						
介護	要介護度		保険者		認定日	
	被保険者番号		有効期限	～		
	負担割合		負担限度額証		備考	
医療	種類		保険者番号		被保険者番号	
	減額認定		重度医療		難病等	
	身体障害		精神障害		被爆者	

生活状況	食事			食欲		食事道具	
		主食		副食		ト口ミ	
		特記／様子／禁食					
	排泄	日中		場所		下着	
		夜間		場所		下着	
		尿便意		特記／様子			
	入浴			特記／様子			
	更衣			特記／様子			
	洗面			特記／様子			
	睡眠	不眠		特記／様子			
主な現症							
身体状況	身体	身長		体重		BMI	
	視力	右		左		眼鏡等	
	聴力	右		左		補聴器	
	言語	発話		特記／様子			
	移動			手段		立位	
	障碍	麻痺・拘縮		特記／様子			
	臥床	寝返り		特記／様子			
	皮膚	皮膚状態		特記／様子			
		感染症		特記／様子			
	歯	義歯		特記／様子			
免疫	薬アレルギー		食物アレルギー		その他		
精神状況	症状	短期記憶障害		特記／様子			
		失見当識		特記／様子			
		徘徊		特記／様子			
		幻視・幻聴		特記／様子			
	意欲	意思疎通		特記／様子			
備考							

心身状況調査書（記入例）

作成日：2024/7/28 作成者：天野

フリガナ	キニュー レイ		性別	生年月日		年齢
氏名	記入 例 様		男性	大正15年1月1日		98歳
住所	〒000-1111 中野区中野1-1-1サンライズ中野101					
家族連絡先	氏名		続柄	住所		連絡先
	①	記入 例男 様	長男	同上		000-8888-9999 03-0000-1111
	②	記入 例子 様	長女	新宿区新宿1-1-1 コーポ新宿101		000-0000-0000
	③	記入 例例 様	孫			
家族構成			本人希望	楽しく暮らしたい		
			家族希望	歩行を維持してほしい		
生活歴	東京都出身 幼少期は神奈川で過ごす 卒業後、車メーカーで勤務。25歳で結婚。 退職後は夫婦で暮らす。5年前に奥様ご逝去され、長男家族と同居する。 訪問ヘルパー週4回、自宅2階の自室への階段昇降が困難になったことから施設探しを開始する。		障害自立度	A-1	認知自立度	Ⅱa
既往歴	病名	発症時期	投薬	薬名	服薬	
	右大腿部骨折	2020/1/1		あああ10mg	1×朝食後	
	高血圧	不詳		いいい25mg	1×朝夕食後	
				ううう100mg	1×毎食後	
				えええクリーム	適宜	
かかりつけ医：中野診療所内科						
介護	要介護度	要介護3	保険者	中野区	認定日	令和2年2月2日
	被保険者番号	00004444888	有効期限	令和6年8月1日 ~ 令和7年7月31日		
	限度額認定証	なし	負担割合	1割	備考	
医療	種類	後期高齢者医療保険	保険者番号	000111444	被保険者番号	0511122
	減額認定	区分Ⅱ	重度医療	なし	難病等	なし
	身体障碍	なし	精神障碍	なし	被爆者	なし

生活状況	食事	見守り		食欲	良好	食事道具	箸
		主食	米飯	副食	一口大	トロミ	なし
		特記/様子/禁食	鯖アレルギー。自宅では朝夕の2食だった。				
	排泄	日中	自立	場所	トイレ	下着	布パンツ
		夜間	見守り	場所	Pトイレ	下着	リハパン
		尿便意	あり	特記/様子	夜間トイレ3回程。就寝前、1時、4時が多い		
	入浴	一部介助		特記/様子	背部は要介助。一般浴で可。		
	更衣	一部介助		特記/様子	自宅ではあまり着替えない。協力動作あり。		
	洗面	見守り		特記/様子	声掛けにて可。		
	睡眠	不眠	時々	特記/様子	眠剤は無し。		
主な現症		右足の痒み。乾燥からくるもの。					
身体状況	身体	身長	160cm	体重	50kg	BMI	???
	視力	右	大きい字は可	左	見づらい	眼鏡等	あり
	聴力	右	正常	左	大きい音は可	補聴器	なし
	言語	発話	正常	特記/様子			
	移動	見守り		手段	杖歩行	立位	自立
	障碍	麻痺・拘縮	なし	特記/様子			
	臥床	寝返り	できる	特記/様子			
	皮膚	褥瘡・床ずれ	なし	特記/様子			
		浮腫・感染症	なし	特記/様子	右足に掻痒感あり、適宜保湿剤。		
	歯	義歯	あり	特記/様子	右上、部分義歯		
免疫	薬アレルギー	なし	食物アレルギー	サバ	その他		
精神状況	症状	短期記憶障害	曖昧	特記/様子	その場の会話は可。		
		失見当識	あり	特記/様子	一人で外出すると迷子になる。		
		徘徊	時々	特記/様子	自宅玄関に人感センサー設置。		
		幻視・幻聴	なし	特記/様子			
	意欲	意思疎通	可能	特記/様子	声掛けでほとんどのことは可。		
認知症行動尺度							
・同じことを何度も何度も聞く			たまにある	・引出しやタンスの中身を、すべて出す			ほぼない
・物を失くす、隠す、置き場所を間違える			よくある	・夜中にフロアを歩き廻る			たまにある
・日常的な物事に関心を示さない			まったくない	・ユニットから出て行ってしまう			たまにある
・特別な理由なく、夜中に起きだす			ほぼない	・食事を拒否する			ほぼない
・根拠なく、人に言い掛かりをつける			まったくない	・食べ過ぎる			まったくない
・昼間に寝てばかりいる			たまにある	・尿失禁する			ほぼない
・やたらに歩き廻る			よくある	・日中、目的無く歩き廻る			たまにある
・同じ動作をいつまでも繰り返す			たまにある	・暴力をふるう			まったくない
・口汚く罵る			ほぼない	・理由なく、金切り声を上げる			まったくない
・場や季節に合わない服装をする			たまにある	・不適当な性的関係を持とうとする			まったくない
・不適切に泣いたり笑ったりする			まったくない	・陰部を露出する			まったくない
・世話をされるのを拒否する			ほぼない	・衣服や物を破る			まったくない
・明らかな理由なく、物を溜め込む			たまにある	・便失禁をする			ほぼない
・落ち着きなく、又は興奮し手足を動かす			まったくない	・食べ物を投げる			まったくない