

秘

救護施設 入寮調査票

1. 入寮希望者情報

フリガナ 氏名	性別	生年月日 年 月 日 (歳)	TEL
住所			
本籍			
生活保護受給歴			
①主な病名・ 障害・既往歴 [発病時期 ・経過等]	②疾病内容 及び程度		

2. 精神の状況

性格	1. 朗らか 2. 凝り性 3. わがまま 4. 短気 5. 親しみやすい 6. 人に解けこめない 7. 頑固 8. 几帳面 9. 無口 10. 自分のことを気にしやすい 11. 融通が利かない
対人関係	1. 普通 2. 拒否的 3. 協調的
精神状態	1. 正常 2. 精神障害あり a. 心気症状 b. 興奮 c. 幻覚 d. せん妄 e. 焦燥 f. 不安 g. 抑うつ状態 h. 妄想 i. 睡眠障害 j. その他 ()
認知機能	1. 記憶障害 有・無 a. 重度 b. 中度 c. 軽度 () 2. 失見当 有・無 a. 重度 b. 中度 c. 軽度 ()
問題行動	1. 攻撃的行動 有・無 a. 重度 b. 中度 c. 軽度 () 2. 自傷行動 有・無 a. 重度 b. 中度 c. 軽度 () 3. 火の扱い 有・無 a. 重度 b. 中度 c. 軽度 () 4. 徘徊行動 有・無 a. 重度 b. 中度 c. 軽度 () 5. 不穏興奮 有・無 a. 重度 b. 中度 c. 軽度 () 6. 不潔行動 有・無 a. 重度 b. 中度 c. 軽度 () 7. 失禁 有・無 a. 重度 b. 中度 c. 軽度 () 8. その他 有・無 ()

3. 身体及び日常生活動作の状況

身体状況	1. 身長 cm 2. 体重 kg 3. 視力 a. 普通 b. 弱視(老眼・近眼・乱視) c. 全盲 4. 聴力 a. 普通 b. やや難聴 c. 難聴 5. 言葉 a. 普通 b. やや不自由 c. 不自由 6. その他 ()	②日常生活の 状況	1. 歩行 a. 自立 b. 一部介助 c. 全介助 2. 排泄 a. 自立 b. 一部介助 c. 全介助 3. オムツ a. なし b. 使用() 4. 食事 a. 自立 b. 一部介助 c. 全介助 5. 入浴 a. 自立 b. 一部介助 c. 全介助 6. 着脱衣 a. 自立 b. 一部介助 c. 全介助
------	---	--------------	--

4. 障害者手帳・加算・年金の状況

障害者手帳 関係	種類	有無	等級	備考
	身体障害者手帳	有・無		
	療育手帳	有・無		
	精神保健福祉手帳	有・無		
	自立支援受給者証	有・無		
年金関係	障害者加算	有・無		
	障害基礎年金	有・無		
	老齢厚生年金	有・無		
	企業年金	有・無		
	その他	有・無		

5. 家族の状況

身元引受人	フリガナ 氏名	性別	生年月日 年 月 日 (歳)	続柄	職業	住所	備考	
	住所							
	TEL							
家族・近親者 の状況	氏名	続柄	性別	年齢	職業	連絡先	住所	備考

6. 本人に関する事項

銀行口座	八十二長野銀行 (あり・なし) その他 ()
通帳残高	債務 有・無
入寮への 理解	
最終学歴	婚姻暦
職業歴	施設入所歴 病院入院歴
生活歴 医療情報 生活の様子等	

7. 入寮者について福祉事務所の意見・家族の要望等

入寮理由	
入寮後の 福祉事務所の 将来展望	
家族の要望	

令和 年 月 日 () 記入者: 担当ケースワーカー氏名 ()