

# 実態把握票

基本情報	訪問者氏名	(所属： )		
	訪問・相談日	平成 年 月 日 ( )	現況	在宅・入院中・入所中
	対象者氏名			
	生年月日	大正・昭和 年 月 日 ( 才)		
	住所	須坂市 ( 町)		
	電話番号		次回訪問要否	( )ヶ月後・一年後
	担当民生委員			
	福祉手帳	なし・身障・精神・知的		
	介護認定等申請	なし・申請中・事業対象者・要支援(1・2)・要介護(1・2・3・4・5)		
健康管理	現病歴	なし・あり ( )		
	既往歴	なし・あり ( )		
	主治医	病院・医院 科 医師		
	服薬内容			
	その他特記			
家族状況	家族状況	単身・その他 ( )	〈備考〉	
		〈家族関係等の状況〉		
	緊急連絡先	氏名 (続柄 ) 自宅・勤務先・携帯 (Tel )		
生活状況	ADLの状況	移動(歩行)、食事、排泄、入浴、着替え、整容 備考：		
	IADLの状況	掃除、洗濯、買い物、調理、金銭管理 備考：		
	インフォーマルサービスの利用状況 (配食・家事支援等含む)	なし・あり (サービス名・頻度 ) (サービス名・頻度 )		
その他	特記事項			

↓ (以下 調査項目) ↓ 町名のみ再記入→ ( 町)

相談先	<相談窓口(包括・在介等)の認識について> 今回の実態把握で紹介する前、相談先を 知っていた ・ 知らなかった 備考：			
運転	普段、車の運転を する ・ しない (上で「しない」の方で) 免許あり ・ なし(返納含む) /よく使う交通手段：			
活動	<対人関係、外出状況等>日常の活動の有無 仕事 あり (頻度・就労先等： ) ・ なし 町のサロン・老人会等への参加 あり (頻度・参加している所： ) ・ なし 備考：			