

送信日付： 4 年 12 月 14 日	<b>FAX</b>
---------------------	------------

送付先:	送信元:
居宅介護支援事業所 わごころ 様	発信元: 名戸ヶ谷あびこ病院 医事課 大塚
電話番号: FAX 番号: 04-7181-0555	電話番号: 04-7157-2233 FAX 番号: 04-7165-2236
	〒270-1166 千葉県我孫子市我孫子 1 8 5 5 - 1
送付枚数: 5 枚 表紙含む	
<b>連絡事項:</b> お世話になっております。 相樂 ●春 様の介護保険主治意見書をお預かり致しました 主治医が意見書を作成する際に参考とする「日常生活状況申出書」のご記入をお願い致します。No1~11 を全てご確認の上、ご記入漏れのないようお願い致します。 お手数をおかけいたしますがよろしくお願い致します。	

「介護保険 主治医意見書作成」の為の日常生活状況申出書

この申出書は、「主治医意見書」記入の際に医師が参考にするものです。

「主治医意見書」の作成を希望される方は必要事項を記入して下さい。

なお、この内容は医師が「主治医意見書」の作成の為利用する以外には使用しません。

フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
お名前		生年月日	明・大・昭	年	月 日
住所				電話	
記入者		続柄		連絡先	
利き腕	<input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左	身長	cm	体重	kg

1. 現在、他の病院にかかっていますか？

かかっていない

かかっている

病院名 \_\_\_\_\_ 病名 \_\_\_\_\_

病院名 \_\_\_\_\_ 病名 \_\_\_\_\_

2. 日頃の生活について一番あてはまると思うものを1つ選んで下さい。

身体の状態は問題ない。

多少不自由さはあるが、自分のことは自分ででき、電車・バスなどで1人で外出できる。

多少不自由さはあるが、自分のことは自分ででき、隣近所なら1人で外出できる。

家の中では自分のことは自分でできるが、1人では外出しない。

家の中では自分のことは自分でできるが、外出はあまりせず、寝たり起きたりしている。

家の中でも手助けが要り、寝床での生活が多い。食事・排泄は寝床から離れ、自分で行っている。  
車いすに自分で乗ることができる。

家の中でも手助けが要る。座った姿勢でいることはできるが、ほとんど寝床での生活。  
車いすに自分で乗ることができない。

排泄・食事・着替えに手助けが必要。一日中寝床で過ごすか、自分で寝返りできる。

排泄・食事・着替えに手助けが必要。一日中寝床で過ごすか、自分で寝返りできない。

3. 物忘れなど、日ごろの心の状態について一番あてはまると思うものを1つ選んでください。

- 特に物忘れなどの問題はない。
- 多少ちぐはぐな点はあるが、大きな支障はない。
- 道に迷ったり、買い物で間違ってしまったたり、お金の管理などで間違いが多くなった。
- 薬を飲み忘れたり、飲み間違えたりする。電話の対応が難しく、1人で留守番ができない。
- 着替え・排泄・食事の手順がわからず、上手くできない。また、コミュニケーションをとることに苦労する。(昼間が中心)
- 上のような状態が夜間にも見られる。
- 着替え・排泄・食事の手順がわからず、上手くできない。また、コミュニケーションをとれず、誰かが付きっきりで手助けしないと生活ができない。
- 意味不明のことを言ったり、大声を出したり暴れたりするので家族が世話をすることが難しい、またはできない状態である。

4. ① 記憶 ② ものごとを決めること ③ 思いを伝えること について記入して下さい。

① 記憶について

日付けや直前に食べたもの・前の日の出来事を忘れてしまうことが多いですか？

- はい
- いいえ

② ものごとを決めることについて

日ごろの生活で、自分のことは自分で決めることができますか？

一番あてはまると思うものを1つ選んでください。

- 問題なく決めることができる。
- 毎日繰り返していることは決めることができるが、新しい出来事はよくわからず、決めることができない。
- 食事や入浴など毎日行っていることでも具体的に教えてあげる必要がある。
- ほとんどのことを自分では決めることができない。

③ 思いを伝えることについて

自分のしたいこと、して欲しいことを伝えることができますか？

一番あてはまると思うものを1つ選んで下さい。

- 問題なく伝えることができる。
- 少し時間がかかるが伝えることができる。
- 食事をしたい、トイレに行きたいなどの生活の基本的なことのみ伝えることができる。
- ほとんどのことを伝えることができない。

※ 裏面に続きます。

5. 日ごろの生活での行動について、気になることがありましたら選んで下さい。

いくつ選んでもかまいません。

- 実際にはないものが見えるとか、聞こえると言う。
- 何かがなくなったと騒いだり、誰かが盗んだと疑ったりする。
- 昼間寝ていて、夜になると動きまわったり大きな声を出す。
- 他人に対して、これまでは言わなかったようなひどいことを言う。
- 家族や手助けしてくれる人をこづいたり、叩いたりする。
- 目的もなく動き回ったり、1人で外出して帰れなくなったことがあり、目が離せない。
- ガスコンロやタバコなどの火の消し忘れがある。
- 排便した後、便を触ったり、汚れた下着や便を隠したりする。
- 食べ物でないものを食べたり、口に入れたりする。
- 周りの人が迷惑するようなみだらなことを言ったりしたりする。

6. 家の外での歩行についてあてはまるものを1つ選んで下さい。

- 自分で歩いている。
- 手助けがあれば家の外を歩ける
- 家の外を歩くことはできない。

7. 車いすの使用についてあてはまるものを1つ選んで下さい。

- 使用していない。
- 普段は自分で動かしている。
- 普段は他の人が動かしている。

8. 歩行器・シルバーカー・杖などを使用していますか？

使用している方は、使用しているものとその使い方を記入して下さい。

- 使用していない。
- 使用している（歩行器・シルバーカー・杖）を（家の 外 ・ 中 ）で使用している。

9. 食事についてあてはまるものを1つ選んで下さい。

- 自分で食べられる。
- なんとか自分で食べられる。
- 自分で食べることはできず、すべてに手助けが必要。

10. 最近、次のようなことはありますか？あてはまるものを選んで下さい。

いくつ選んでもかまいません。

- 尿や便を漏らすようになった。
- あまり出かけなくなった。
- 風邪をひきやすくなった。
- よく転ぶようになった。
- よくむせるようになった。

11. 今後、受けたいサービスを選んで下さい。

- 訪問診療                       訪問看護                       訪問歯科診療
- 訪問薬剤管理指導     訪問リハビリテーション     短期入所療養介護
- 訪問歯科衛生指導     訪問栄養食事指導             通所リハビリテーション
- その他医療系サービス(

ご協力ありがとうございました。

連絡先 名戸ヶ谷あびこ病院 04-7157-2233 医事課