様式第2号(第5条第1項関係)

サービス基本台帳(Ⅱ)　　　　　　　　　行政区：

調査年月日：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 調査機関 |  | 基本調査 | ○新規　○変更 | 調査員氏名 |  |
| ふりがな氏名 |  | 性別 | ○男○女 | 生年月日 | (　　歳) |
|  |
| 住所 |  | 電話： |
| 介護認定 |  | 認定期間 | ～ |
| 健康保険 | ○国保・本人　○社保・本人　○共済・本人　○生保○国保・家族　○社保・家族　○共済・家族　○その他 |
| 年金 | ○未受給　○国民年金　○厚生年金　○傷害年金(　　級)　年金額　　　　／月 |
| 主な収入源 | ○年金　○給与　○不動産収入　○家族　○その他(　　　　　　　　　　　　　) |
| 家族構成及び家族状況 | 【構成図】 | 【状況】 |
| 住宅状況 | ・浴室(○屋内　○屋外)　・トイレ(○屋内　○屋外)　―(○洋式　○和式)　―(○水洗　○汲み取り) |
| ・段差の場所　□玄関　□浴室　□トイレ　□居室出入り口　□その他(　　　　　　　　　　　　　) |
|  |
| ・手すりの必要な場所 | □屋敷入り口　□廊下　□浴室　□その他□玄関　　　　□階段　□トイレ |  |  |
|  |
| 日常生活自立度 | ○J1＝日常自立。交通機関利用外出。○J2＝日常自立。近隣所へ外出。○A1＝介助なしに外出しない。日中離床。○A2＝介助なしに外出しない。寝たり起きたり。○B1＝座位保持。車イス(自力)移乗可。○B2＝座位保持。車イス(介助)移乗可。○C1＝全介助。自力寝返り可。○C2＝全介助。自力寝返り不可。 | 特記事項 |  |
| 問題行動 | □被害妄想　□感情障害　　　　□暴言暴行　□徘徊　　　　□不潔行為 |
| □幻視幻聴　□不眠、昼夜逆転　□大声　　　□火の不始末　□その他(　　　　　) |
| 福祉サービス等への要望 |  |
| 特記事項及び面接者所見 |  |