

様式第2号 (第3条関係)

利用者状況調査票

事業を利用する者	フリガナ				申請者との関係	
	氏名					
	生年月日				年齢	歳
	住所				電話番号	
利用者の身体状況等	病院名			通院状況等		
	疾患名					
身体障害者手帳の有無	手帳の有無	有・無	種級	障害名		
生活状況	歩行	1	自分で車を運転して出かけることができる。			
		2	公共交通機関を使って一人で出かけることができる。			
		3	隣・近所は一人で歩いて出かけることができる。			
		4	家からは、ほとんど外へは出ない。			
		5	その他 ()			
	買い物・外出					
	掃除					
	洗濯					
その他						
その他の事項	# 要介護度					
利用したい事業		食の自立支援サービス			布団洗濯乾燥サービス	
		軽度生活援助事業			緊急通報装置設置事業	
		生きがい活動支援通所事業			「お元気ですか」訪問	
		外出支援サービス			介護用品等給付事業	
現在利用しているサービス		食の自立支援サービス			布団洗濯乾燥サービス	
		軽度生活援助事業			緊急通報装置設置事業	
		生きがい活動支援通所事業			「お元気ですか」訪問	
		外出支援サービス			介護用品等給付事業	
現在利用している介護サービス		訪問介護(ホームヘルプサービス)			通所介護(デイサービス)	
		訪問入浴介護			通所リハビリテーション(デイケア)	
		訪問看護			短期入所生活介護(ショートステイ)	
		訪問リハビリテーション			短期入所療養介護	
	居宅療養管理指導			福祉用具貸与		
調査員氏名			調査員の意見			