健康状態自己申告書

(該当する項目に○をつけて下さい)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健康状態等 | | | | | | |
| 現在治療中の病気(具体的に) | |  | | | | |
| 通院している病院の名称 | |  | | | | 通院回数・週　　回 |
| 投薬の有無・種類 | | 有・無 | | 薬の名称 |  | |
| 介護認定の有無 | | 自立/非該当/要支援(1・2)/要介護(1・2・3・4・5) | | | | |
| 日常生活の状況 | | | | | | |
| ①歩行 | 1.普通に歩ける | | ⑤入浴 | | 1.普通にできる | |
| 2.杖などを使う | | 2.困難だが自分でできる | |
| 3.車椅子で動ける | | 3.一部介助を要する | |
| 4.介助を要する | | 4.全部介助を要する | |
| ②食事 | 1.普通にできる | | ⑥家事(買物・掃除・洗濯) | | 1.普通にできる | |
| 2.困難だが自分でできる | | 2.困難だが自分でできる | |
| 3.一部介助を要する | | 3.一部介助を要する | |
| 4.全部介護を要する | | 4.全部介助を要する | |
| ③トイレ | 1.普通にできる | | ⑦生活の中でのヘルパー利用 | | 1.利用している | |
| 2.困難だが自分でできる | | 2.利用していない | |
| 3.一部介助を要する | | ⑧日常生活の行動範囲 | | 1.普通 | |
| 4.全部介助を要する | | 2.家の近所 | |
| ④着替え | 1.普通にできる | | 3.家の中だけ | |
| 2.困難だが自分でできる | | 4.自室寝床 | |
| 3.一部介助を要する | | 5.自動車を運転している | |
| 4.全部介助を要する | | 6.電車、バス、等良く利用する | |
| その他 | | | | | | |
| 病歴 |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

　私は、上記のとおり健康状態を申告いたします。 令和　　年　　月　　日

　シメイ

　氏名 :

　生年月日 :明治・大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日生(満　　　　歳)

　〒 :　　　-

　現住所 :　　　　　都・道・府・県/　　　　　区・群/　　　　　市・町・村

　 :