

現在のご本人様について

(平成 年 月 日 記入者:)

■ご本人様の家族構成 (独居・高齢者世帯・家族同居)

■窓口に来られた方 お名前 _____
(ご関係 _____) (同居・別居)

■現在のご本人様のご様子についてお聞かせ下さい
(困っていること、お身体の状態、認知症状の有無など)

Empty rounded rectangular box for notes.

■入院されている場合、状態は安定していますか
(退院のめどが立っている、リハビリ中、など)

Empty rounded rectangular box for notes.

■介護保険サービスのご利用予定
(ヘルパー、デイサービス、訪問看護、住宅改修、福祉用具のレンタル、施設入所など)

Empty rounded rectangular box for notes.