別記様式第10号（第11条関係）

措置台帳

（老人ホーム入所判定審査票）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | | | | | | | | | | ケース番号 |  |
| 氏名 | |  | | | | | 男・女 | | 生年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | |
| 措置前住所 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 身体状況 | | | | | | | | 日常生活動作の状況 | | | | | | | |
| ア　身長  イ　体重  ウ　視力  エ　聴力  オ　言葉  カ　褥瘡  キ　おむつ使用 | | | | | ㎝  ㎏  ｱ)普通　ｲ)弱視　　　　ｳ)全盲  ｱ)普通　ｲ)やや難聴　　ｳ)難聴  ｱ)普通　ｲ)少し不自由　ｳ)不自由  ｱ)無　　ｲ)有（程度　　　　　　）  ｱ)無　　ｲ)有（昼夜　・　夜のみ） | | | ア　歩行  イ　排泄  ウ　食事  エ　入浴  オ　着脱衣 | | | ｱ)自分で可　　ｲ)一部介助　　ｳ)全介助  ｱ)自分で可　　ｲ)一部介助　　ｳ)全介助  ｱ)自分で可　　ｲ)一部介助　　ｳ)全介助  ｱ)自分で可　　ｲ)一部介助　　ｳ)全介助  ｱ)自分で可　　ｲ)一部介助　　ｳ)全介助 | | | | |
| 身体障害の状況 | | | 身体障害者手帳　＜　有　（交付年月日：　　　　　　　）　：　無＞、障害程度（　　　　　級）  障害名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　：　障害発生年月日　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 健康状態 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 精神の状況 | 病名 | | | （発病年月日） | | | | | | | | | | | |
| 性格 | | | ア　朗らか　　　　　　　　　　　　イ　親しみやすい　　　　　ウ　几帳面　　　エ　凝り性  オ　自分のことを気にしやすい　　　カ　人に解けこめない  キ　好き嫌いが多い　　　　　　　　ク　わがまま　　　　　　　ケ　頑固　　　　コ　短気  サ　無口　　　　　　　　　　　　　シ　融通がきかない | | | | | | | | | | | |
| 対人関係 | | | ア　拒否的である　　　　　　　　　イ　普通　　　　　　　　　ウ　協調的である | | | | | | | | | | | |
| 精神状態 | | | ア　正常  イ　精神障害あり  ア）　痴呆　・記憶障害・・・ａ　重度　　　　ｂ　中度　　　　ｃ　軽度  ・失見当　・・・ａ　重度　　　　ｂ　中度　　　　ｃ　軽度  イ）　心気症状　　　　ウ）不定　　　　エ）焦燥　　　　オ）抑うつ状態　　　カ）興奮  キ）　幻覚　　　　　　ク）妄想　　　　ケ）せん妄　　　コ）睡眠障害 | | | | | | | | | | | |
| 問題行動 | | | ア攻撃的行為  イ自傷行為  ウ火の扱い  エ徘徊 | | ｱ)重度 　　ｲ)中度 　　ｳ)軽度  ｱ)重度 　　ｲ)中度 　　ｳ)軽度  ｱ)重度 　　ｲ)中度 　　ｳ)軽度  ｱ)重度 　　ｲ)中度 　　ｳ)軽度 | | | | オ不穏興奮  カ不潔行為  キ失禁 | | | ｱ)重度　　 ｲ)中度　　 ｳ)軽度  ｱ)重度　　 ｲ)中度　　 ｳ)軽度  ｱ)重度　　 ｲ)中度　　 ｳ)軽度 | | |
| （生活歴） | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 扶養義務者の状態 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | 年齢 | | 続柄 | | 就職 | | | 住所 | | | | | 同居別 | | 課税状況 |
|  | | |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  |
| 主たる  扶養義務者 | | | 氏名 | | |  | | | | | | | | 電話 |  | | |
| 住所 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 身元引受人 | | | 氏名 | | |  | | | | | | | | 電話 |  | | |
| 住所 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 介護及び在宅  サービスの状況 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 住居の状態 | ・単独住宅の場合  ア　自宅（世帯主：　　　　　　）敷地　　　　坪、建坪　　　　坪、一戸建・その他（　　　　　）  イ　借家　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平屋・その他（　　　　　）  ・共同住宅の場合  アパート　・　その他＜建坪　　　　坪、　　　　階建（　　　階）＞  ・被措置者の使用していた部屋の状況・・・  一人暮し　・　専用室有　・　共用（共用　　　　人） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 収入の状態 | 恩給年金  等の状況 | 種別 | | | | | | 記号番号 | | | 受給権者 | | 年額 | | | 備考 | |
|  | | | | | |  | | |  | |  | | |  | |
| ・給与収入　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　（受給先・金額　　　　　　　　　　　　　　　）  ・仕送り等他からの援助収入　　　　　　　　円　　　（援助者・金額　　　　　　　　　　　　　　　）  ・不動産収入　　　　　　　　　　　　　　　円　　　（不動産の内訳　　　　　　　　　　　　　　　）  ・その他収入　　　　　　　　　　　　　　　円　　　（受給先・金額　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 資産の状況  （被措置者分） | | ・土地（　　筆、　　　　　㎡）　　　　　　・家屋（　　戸、　　　㎡：貸家　　戸）  ・田畑　　　ａ（田　　　ａ、畑　　　ａ）　　　山林等　　　ａ | | | | | | | | | | | | | | | |
| （その他参考事項） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 調整年月日 | | 判定年月日 | | | | | | | 委員会判定 | | | 備考 | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | |