



6、趣味・特技について

趣味・特技について	1 ある( )	2 なし
-----------	---------	------

7、嗜好について

喫煙の習慣がある	1 ある( 本/日 )	2 なし
飲酒の習慣がある	1 ある(種類 量 /日)	2 なし

8、処置等

医療的処置はありますか	1 尿留置カテーテル 2 在宅酸素療法 3 インスリン注射 4 人工肛門 5 じよく瘡 6 胃ろう・経鼻栄養 7 その他( )
-------------	--

9、精神状況について

ものが盗られたなどと被害的になることが	1 ある	2 時々ある	3 ない
作り話をしているいろいろなひとを混乱させることが	1 ある	2 時々ある	3 ない
たえず体の痛みを訴えることが	1 ある	2 時々ある	3 ない
実際にはないものが見えたり、聞こえたりすることが	1 ある	2 時々ある	3 ない
よく独り言を言っていることが	1 ある	2 時々ある	3 ない
泣いたり、笑ったり、感情が不安定になることが	1 ある	2 時々ある	3 ない
夜眠れないことや、昼間眠りがちになることが	1 ある	2 時々ある	3 ない
乱暴な言葉をいったり、乱暴な行動をとることが	1 ある	2 時々ある	3 ない
音をたて続けることや大声を出すことが	1 ある	2 時々ある	3 ない
助言や介助に抵抗することが	1 ある	2 時々ある	3 ない
目的もなく動き回ることや「家に帰る」等と落ち着かなくなるが	1 ある	2 時々ある	3 ない
いろいろな物を集めたり、無断で持ってくるが	1 ある	2 時々ある	3 ない
物を壊したり、衣類を破いたりすることが	1 ある	2 時々ある	3 ない
食べられないものを口に入れてしまうが	1 ある	2 時々ある	3 ない
周囲が迷惑している性的行動が	1 ある	2 時々ある	3 ない
身体拘束、抑制	ない・センサー・つなぎ・ミソ・安全ベルト・ベッド4点柵・その他( )		
その他の症状 (夜間の様子など)			

10、入所前の1日の日課について ( 起床・食事・排泄・日中の過ごし方・就寝など )

朝6時	昼12時	夕18時	夜24時	朝6時
-----	------	------	------	-----

11、生活の中で大切にしていること、こだわりのあること  
ご要望などありましたらお書きください

※施設ご利用中、職員に呼んで欲しいお名前の呼び名があればお書きください。( )
---