

調査票No. 21123
 調査年度平成10年10月31日まで
 区 1-1-10-14
 平成10年6月11日印刷

平成10年社会福祉施設等調査
 特別養護老人ホーム入所者票

厚生省

(平成10年10月1日現在)

施設番号	入所者番号
------	-------	-------	-------

(1) 性別	1 男 2 女	01 心身の状況 (各項目について、あてはまるもの1つ)			
(2) 生年月日	1 昭和 _____年 _____月 _____日生 2 大正 _____年 _____月 _____日生 3 明治 _____年 _____月 _____日生	歩 行 1 自立 2 見守りが必要 (介助の指示を含む) 3 一部介助が必要 4 全介助が必要			
(3) 入所年月	1 平成 _____年 _____月入所 2 昭和 _____年 _____月入所	食 事 取 1 自立 2 見守りが必要 (介助の指示を含む) 3 一部介助が必要 4 全介助が必要			
(4) 入所理由 (主なものを2つまで)	1 身体障害 4 家庭事情 2 精神障害 5 住宅事情 3 経済的事情 6 その他	嚥 下 1 できる 2 見守りが必要 (介助の指示を含む) 3 できない			
(5) 入所前の居 所 (あてはまるもの1つ)	1 家庭 5 他の社会福祉施設 2 養老老人ホーム 6 老人保健施設 3 特別養護老人ホーム 7 医療施設 4 延寿老人ホーム 8 その他 ()	排 便 の 後 始 末 1 自立 2 見守りが必要 (介助の指示を含む) 3 一部介助が必要 4 全介助が必要			
(6) 入所時の家庭の家族構成 (留守家庭を含む) (あてはまるものすべて)	1 夫又は妻 6 その他 () 2 息子 7 ひとり暮らし 3 娘 8 不明 4 息子の妻 5 娘の夫	排 尿 の 後 始 末 1 自立 2 見守りが必要 (介助の指示を含む) 3 一部介助が必要 4 全介助が必要			
(7) 受診の状況 (9月中) (欄料を含む)	1 受診している 2 受診していない →①受診している個名(主なもの3つまで) <table border="1" style="width: 100px; height: 50px; margin: 5px auto;"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table> →②受診場所 (あてはまるものすべて) 1 ホーム内の医務室・診療所 2 ホーム以外の医療機関・施設				便 意 の 有 無 1 あり 2 とときも 3 なし 尿 意 の 有 無 1 あり 2 とときも 3 なし 一 般 浴 槽 の 出 入 り 1 自立 2 一部介助が必要 3 全介助が必要 4 浴槽又は特殊浴槽を使用 ス ぽ ン の 着 脱 1 自立 2 見守りが必要 (介助の指示を含む) 3 一部介助が必要 4 全介助が必要
(8) リハビリテーションの状況 (1週間当たり)	受けている 1 理学療法(回) 3 言語療法(回) 2 作業療法(回) 4 その他(回) 5 受けていない	清 潔 1 自立 2 一部介助が必要 3 全介助が必要 洗 濯 1 自立 2 一部介助が必要 3 全介助が必要			
(9) 褥瘡の有無	1 あり 2 なし	生 年 月 日 1 答えることができる 2 答えることができない			
(10) おむつの使用状況 (あてはまるもの1つ)	使用している → 1 常時 → 2 夜間のみ 3 使用していない	02 日常生活自立度 (あてはまるもの1つ) 1 ランクJ 3 ランクB 2 ランクA 4 ランクC			
		03 知的機能障害及び関連行動の状況 (各項目について、あてはまるもの1つ) 記 憶 障 害 1 なし 2 軽度 3 中度 4 重度 失 見 当 1 なし 2 軽度 3 中度 4 重度 攻 撃 的 行 為 1 なし 2 軽度 3 中度 4 重度 自 傷 行 為 1 なし 2 軽度 3 中度 4 重度 火 をもてあそぶ 1 なし 2 軽度 3 中度 4 重度 排 便 1 なし 2 軽度 3 中度 4 重度 不 潔 行 為 1 なし 2 軽度 3 中度 4 重度 不 潔 行 為 1 なし 2 軽度 3 中度 4 重度 失 禁 1 なし 2 軽度 3 中度 4 重度			
		04 褥瘡の状況 (あてはまるもの1つ) 1 ランクI 4 ランクIV 2 ランクII 5 ランクM 3 ランクIII 6 褥瘡なし			