

介護用品支給調査票

対象者	フリガナ		性別	
	氏名			
	生年月日			
	住所			
家族構成状況	1. 単身 2. 高齢者夫婦世帯 3. その他 (			
施設・ケアマネジャー				
排尿	1. 介助されていない 2. 見守り等 3. 一部介助 4. 全介助			
	(状態)			
排便	1. 介助されていない 2. 見守り等 3. 一部介助 4. 全介助			
	(状態)			
麻痺	1. ない 2. 左上肢 3. 右上肢 4. 左下肢 5. 右下肢 6. その他 (四肢の欠損)			
	(状態)			
拘縮	1. ない 2. 肩関節 3. 股関節 4. 膝関節 5. その他 (四肢の欠損)			
	(状態)			
歩行	1. つかまらないでできる 2. 何かにつかまればできる 3. できない			
	(状態)			
移動	1. 介助されていない 2. 見守り等 3. 一部介助 4. 全介助			
	(状態)			
立ち上がり	1. つかまらないでできる 2. 何かにつかまればできる 3. できない			
	(状態)			
移乗	1. 介助されていない 2. 見守り等 3. 一部介助 4. 全介助			
	(状態)			
ズボンの着脱	1. 介助されていない 2. 見守り等 3. 一部介助 4. 全介助			
	(状態)			
おむつ支給申請理由				