

短期入所利用者調査書

作成日

年 月 日

パル・茅渚の里

氏名	生年月日	昭和	平成	年	月	日	男	女	才
住所 〒	-								
電話	- -								
保護者氏名	緊急時の連絡先①			-	-				
本人との関係( )	②			-	-				
療育手帳	A	B1	B2	身障手帳	級( )				
受給者証番号 ( )	利用者負担上限額								円
受給者証の障害区分	区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6			
区	堺	中	北	東	西	南	美原	所属(作業所等)	

日常生活支援について

食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 自立      一部介助      全介助      ( 箸      スプーン      手づかみ )</li> <li>・ 普通食    一口大    きざみ食      極小さきざみ      糖尿食      その他</li> </ul> <p>介助の注意点(家庭での介助方法など)</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin: 5px 0;"></div> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 食事量    (    多い      普通      小食      )</li> <li>・ のどに詰まらせることがある ( ある    ない )    詰まらせやすい食べ物(      )</li> <li>・ アレルギー、偏食など配慮の必要な点</li> </ul> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin: 5px 0;"></div>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 排尿      ( 自立      一部介助      全介助 )</li> <li>・ 排便      ( 自立      一部介助      全介助 )</li> </ul> <p>介助の注意点(家庭での介助方法など)</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin: 5px 0;"></div> <p>家庭での排泄時間帯や排泄時のこだわり等</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin: 5px 0;"></div> <p>生理時の注意点</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin: 5px 0;"></div>
入浴	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 自立      一部介助      全介助      入浴時の発作 ( ある    ない )</li> </ul> <p>介助の注意点(家庭での介助方法など)</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin: 5px 0;"></div>

衣類の着脱						
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 自立      一部介助      全介助      (すべての衣類、持ち物に記名をお願いします)</li> <li>介助の注意点(家庭での介助方法など)</li> </ul> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>						
移動						
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 自立      一部介助      全介助      ( 車椅子      這って移動 )</li> <li>介助の注意点(家庭での介助方法など)</li> </ul> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>						
睡眠						
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ よく寝る      寝つきが悪い      あまり眠らない      ・ ベッドの利用( 可      不可 )</li> <li>留意点(家庭での対応方法など)      ・ 夜尿の有無( ある      時々ある      ない )</li> </ul> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>						
コミュニケーション						
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 視力      ( 見える      やや見える      あまり見えない )</li> <li>・ 聴力      ( 聞こえる      聞こえにくい      聞こえない )</li> <li>・ 会話      ( できる      少しできる      できない )</li> <li>・ 意思の伝達      ( 会話      身振り      できない      その他 )</li> <li>留意点(家庭での対応方法など)</li> </ul> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>						
荷物・金銭の管理						
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 荷物の管理      できる      できない      ・ 金銭の管理      できる      できない</li> <li>留意点(家庭での対応方法など)</li> </ul> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>						
配慮の必要な行為						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ こだわり      ある      ない</li> <li>・ 自傷・他害      ある      ない</li> <li>・ パニック      ある      ない</li> <li>・ 異性への興味      ある      ない</li> </ul> </td> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>内容と家庭での対応</li> </ul> </td> <td style="width: 60%; vertical-align: middle;"> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px;"></div> </td> </tr> </table>				<ul style="list-style-type: none"> <li>・ こだわり      ある      ない</li> <li>・ 自傷・他害      ある      ない</li> <li>・ パニック      ある      ない</li> <li>・ 異性への興味      ある      ない</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>内容と家庭での対応</li> </ul>	<div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px;"></div>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ こだわり      ある      ない</li> <li>・ 自傷・他害      ある      ない</li> <li>・ パニック      ある      ない</li> <li>・ 異性への興味      ある      ない</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>内容と家庭での対応</li> </ul>	<div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px;"></div>				
ショートステイの利用経験						
<ul style="list-style-type: none"> <li>ある      ない      利用施設名 (      )</li> </ul>						

医療的支援について

身長	cm	体重	kg	平熱	度	既往症
てんかん発作		ある	ない			
頻度	(日 週 月 年)	に	回	およそ	年前	
状態と家庭での対応方法						
[ ]						
服薬について						
・朝食後	ある	ない	服薬についての留意点			
・昼食後	ある	ない	[ ]			
・夕食後	ある	ない				
・眠前	ある	ない				
・その他	ある	ない				
※服薬ごとに分けてご用意ください(袋に氏名・何日の朝食後・寝る前などと表記してください)						
※緊急時の薬剤把握のため処方箋のコピーなどあればご用意ください						
医療的ケアについて						
ある	ない	例	インスリン注射	水分制限など	[ ]	
体調不良時の受信先について						
・かかりつけの病院 (ある ない)						
かかりつけ病院・医師名 ( )						
・緊急時の当施設連携医療機関(ベルランド病院・泉北藤井病院)について						
利用してもよい 利用しない						

厨房用	氏名					
アレルギー	有	無	何に( )			
食事	自立	一部介助	全面介助	箸	スプーン	手づかみ
	普通食	一口大	きざみ食	極小さざみ	糖尿食	
	別皿 (要 不要)					
その他						

お願い

※調査書は1年を経過するごとに新たに作成していただきます。

※調査書の内容に変更があれば随時連絡してください。

※衣類は施設で洗濯します。2～3セットの衣類を基準にご用意ください。また、持ち物は必要最小限にとどめ、**全てに記名**をお願いします。