

| | | | |
|-----------------|---|---------|--------------|
| 退所後の生活 | 1. 家庭復帰 介護者() 2. 介護福祉施設(特別養護老人ホーム等)入所 申請済の場合記入 → 申請年月日 平成 年 月 日 申請施設() 3. わからない | | |
| 健康保険 | 1. 国保 2. 社保(政官・組合・船員・日雇) 3. 生活保護 被保険者名() | | |
| 年金 | 無 / 有 種類 : 1. 国民年金 2. 厚生年金 3. 共済年金 4. 恩給 5. その他() 額 約 万円/月 | | |
| 障害手帳 | 無 / 有 (障害名 . 種 級) | | |
| 要介護区分状態 有効期限 | 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5 変更申請(認定)中 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | | |
| 被保険者番号 | | 負担限度額段階 | 第 1・2・3・4 段階 |
| 担当ケアマネ | 事業所 | | 担当者名 |

生活環境の状況

| | | |
|------------------|---------|-------------------------|
| 住 宅 状 況 | 種 類 | 自宅・マンション・アパート・借家・その他() |
| | 専 用 部 屋 | 無 ・ 有 (畳) |
| | 寝 具 | 布団 ・ ベッド(ギャッジ 無 / 有) |
| | 浴 室 | 無 ・ 有 (置き型 / 埋め込み型) |
| | 便 所 | 和式 ・ 洋式 ・ ポータブルトイレ |
| | 住居の問題点 | 無 ・ 有 () |
| | 改 造 | 無 ・ 有 () |

生活歴

| | | | |
|-------------|---------------------------------------|--|--|
| 職 歴 | | 職業終了年 | |
| 趣 味 | | | |
| 学 歴 | 1. 未就学 2. 小学校卒 3. 高等小学校・新制中学校卒 | 4. 旧制中学・新制高校卒 5. 旧制高校・短大卒 6. 大学卒 | |
| 配偶者の有無 | 1. 未婚 2. 既婚 3. 死別 | 4. 離婚 5. その他 | |
| サービス 利用歴 | 1. 訪問介護 2. 訪問看護 3. 福祉用具購入・貸与() | 4. 短期入所サービス 5. 通所サービス | |

その他備考