生活状況情報提供シート

記載日：　R　　年　　月　　日

新規　・　継続

フリガナ 本人氏名		男　女	S　　年　　月　　日生　（　　）歳		
住所				連絡先	
家族構成	キーパーソン(　　)	緊急連絡先	氏名（　続柄　）	連絡先	
			（　）		
			（　）		
		住宅種類	持ち家　・　借家		
障がい等認定	なし　・　あり　（　種類　　）				
介護認定	なし　・　あり　（　要支援　　要介護　　）				
利用中の公的サービス					
生活状況 就労	現在	経済状況	管理者 本人・本人以外(　　)	飲酒歴	
	過去　（　　）歳迄			喫煙歴	
1日の過ごし方				地域参加状況・友人や家族関係	
外出状況		外出手段			
週（　　）回 外出先（　　）		徒歩・自動車・自動二輪・自転車・その他(　　) 公共交通機関の利用　できる　・　できない			
食事　（　習慣・志向　）				運動（　種類・頻度　）	
自炊中心　・　中食中心　・　外食中心					
服薬管理　（　方法・工夫　）				コミュニケーション・こころの健康	
内服忘れ　なし　・　あり（頻度　　）				不安なし　・　不安あり	
相談事項					

上記の情報提供に関するご本人の同意　　あり　・　なし

市役所　　課　担当(　　)　　TEL