

(生活および心身の状況)

A D L 状 況	麻痺・拘縮 なし・あり ()	掃除 自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助	
	歩行 自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助	洗濯 自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助	
	移動 独歩 ・ 歩行器 ・ 車いす (自走・介助)	調理 自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助	
	食事 自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助	買い物 自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助	
	排泄 自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助	視力 支障なし ・ 弱視 () ・ 全盲	
	入浴 自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助	聴力 支障なし ・ やや難聴 () ・ 難聴 ()	
	医療ケア なし ・ あり ()		
	その他必要な情報		
特記事項 (しょうがい特性など)	一日・一週間の流れ		
相談歴 (これまで相談した機関等)			
本人・家族の思い			
市担当者の思い			
計画相談についての説明	本人 (済 ・ 未) 家族 (済 ・ 未) 備考:		
緊急度	急ぎ ・ それ以外 ()		
個人情報提供の同意	<input type="checkbox"/> 同意あり <input type="checkbox"/> 同意なし		
基幹受付日	年 月 日	受付者	対応 受付済・ ()