

状況調査

家族状況	家族構成	生活歴
	※本人のご兄弟からご記入下さい ◎：本人 □：男性 ○女性	

現在利用しているサービス	種類	利用状況（頻度・曜日等）	事業所名
	デイサービス・デイケア		
	ホームヘルプサービス		
	配食サービス		
	ショートステイ		
	他：訪問看護、訪問リハビリ等		

主な既往歴	時期	病名	内容

緊急連絡先	氏名	続柄	年齢	同居の有無	電話番号
				同居・別居	
				同居・別居	

その他要望	
-------	--