

わくらす武蔵野利用利用申し込み用フェイスシート

記入年月日 年 月 日

【基本情報】

記入者 (続柄 )

ふりがな 氏名	性別	生年月日	年齢
	男・女	年 月 日生まれ	歳

住所	〒	電話番号

緊急連絡先	優先	氏名	続柄	携帯電話等	メールアドレス
	①				
	②				
	③				

障害支援区分	未判定・1・2・3・4・5・6	医療費助成	マル障・自立支援医療・なし	障害年金	1級・2級・3級
--------	-----------------	-------	---------------	------	----------

愛の手帳	なし・あり ( 度)	身体障害者 福祉手帳	なし・あり ( 種 級)	精神保健 福祉手帳	なし・あり ( 級)
------	------------	---------------	--------------	--------------	------------

福祉サービス	サービス等利用計画作成事業所 (計画相談) 名	現在の通所先事業所名
	その他利用している福祉サービス事業所名 (短期入所、移動支援、行動援護等)	

医療機関	医療機関名	電話番号	主治医	通院頻度

家族構成 (本人以外)	氏名	続柄	年齢	同居・別居	備考

入所の申込みにあたって特に伝えおきたいこと

【健康面について】

<p>診断名・疾患名等 (診断を受けている場合 ご記入ください)</p>											
<p>服薬について</p>	<p>服薬はありますか？</p>	<p>ない・ある</p>									
<p>※「ある」と答えた方は、下記の中から該当するお薬の種類に○をつけてください。          ( 気持ちを安定させる薬 ・ 睡眠をとりやすくする薬 ・ 筋肉の緊張をとる薬 )          ( 抗てんかん薬 ・ 抗アレルギー薬 ・ 花粉症薬 ・ 整腸剤 ・ 便秘薬 )          ( ぜんそく薬 ・ 高血圧薬 ・ 婦人科系のお薬 ・ 皮膚科のお薬 (水虫薬含む) )          ( 塗り薬 ・ 点眼薬 ・ 点鼻薬 ・ 座薬 ・ 漢方 )          その他 ( )          ※頓服薬はありますか？          ない・ある ( )</p>											
<p>てんかん発作について</p>	<p>てんかん発作はありますか？</p>	<p>ない・ある</p>									
<p>※「ある」と答えた方の前兆はありますか？ ない・ある ( )          発作の種類または発作時の様子          発作時の対応          最後の発作はいつでしたか？ ( )</p>											
<p>アレルギーについて</p>	<p>アレルギーはありますか？ ない・ある          ※「ある」と答えた方のみ          ・アレルギーの内容          ・生活上の留意事項</p>										
<p>体温について</p>	<p>平熱は、( )度 [ ]          体温調節は、特に問題ない・配慮が必要 ( )</p>										
<p>食事・水分補給 について</p>	<p>食欲はありますか？ 旺盛 ・ ふつう ・ 少なめ ・ ムラがある          偏食はありますか？ ない・ある ( )          好きな食べ物          苦手な食べ物          食事や水分補給について、必要な配慮はありますか？</p>										
<p>排泄について</p>	<p>排尿間隔は、短い・ふつう・長い (1日に [ ] 回の排尿ペース)          排便間隔は、短い・ふつう・長い ( [ ] 日に1回の排便ペース)          トイレは、自分で行く・声をかけると行く・誘導が必要・全介助          排泄について、必要な配慮はありますか？</p>										
<p>睡眠について</p>	<p>睡眠は、安定している・ときどき不安定・常に不安定          就寝・起床時間 (目安) 就寝 [ ] : [ ] 頃、起床 [ ] : [ ] 頃          睡眠について、必要な配慮はありますか？</p>										
<p>(女性のみ) 生理について</p>	<p>周期は、安定している (約 [ ] 日周期) ・ 不安定          ナプキン等の着脱 自分でできる ・ 一部介助 ・ 全介助          生理について、必要な配慮はありますか？</p>										
<p>その他の健康面での 配慮事項</p>											

【日常生活の介助等】

	自立 (介助不要)	見守り (声掛け程)	一部介助	全介助	特記事項 (あればご記入ください)
食事					
水分補給					
服薬					
排尿					
排便					
衣類の着脱					
歯みがき うがい					
入浴					
歩行					
マスク					
手洗い					

※該当する箇所に○をご記入ください

食事形態	ミキサー 食	刻み食	一口大	通常食	
水分トロミ	トロミあ り			トロミな し	
おむつ等	おむつ	リハパン	パッド	なし	
排便	浣腸	座薬	のみ薬	自力排便	
睡眠環境	介護ベッ ド	ベッド	ふとん		

【意思疎通等】

	十分	やや不十分	不十分	不可	特記事項（あればご記入ください）
ことばの理解					
意思の表出 (ことば・ジェスチャー)					
一人で時間を 過ごす					
困ったときに 助けを求める					

【興味・苦手】 次の中で、興味があるもの好きなもの、使えるもの・操作できるものに○、  
苦手なもの・嫌いなものに×を記入ください。

テレビ	DVD	CDラジカセ	スマホ	タブレット	ゲーム機	パソコン	YouTube	SNS	デジカメ
雑誌	絵本	ぬりえ	絵を描く	字を書く	ドリル	ししゅう	折り紙	紙ちぎり	はさみ
お出かけ	電車	散歩	プール	買い物	賑やかな場所	コンサート・ライブ	ドライブ	旅行	お祭り
外食	カラオケ	ダンス	楽器演奏	自転車	マラソン	パズル	料理	そうじ	洗濯・たたみ
特記 (あれば記入ください)									

【行動上の困難】

	1日に何度も	時々	まれにある	ない	特記事項（あればご記入ください）
自傷					
他害					
異食/多飲水					
無断外出					
性的不適切行為					
危険行為					