

介護保険主治医意見書のための調査票

記入日：令和 年 月 日

対象者名	記入者名（続柄 _____）
------	----------------

この調査票は介護保険主治医意見書を記載するにあたって、ご本人の状態を把握するために必要です。お手数と思いますが、以下の質問にお答え下さい。_____線上に必要な語句をご記入ください。□は適当なものを選んで○で囲んで下さい。

【1】 いま、当院以外で治療を受けている病院・診療所がありますか。 □ ない・ある

病院・診療所名 _____ 診療科 _____ 科・病名 _____
病院・診療所名 _____ 診療科 _____ 科・病名 _____

【2】 いままでに罹った大きな病気を教えてください。 □ ない・ある

(脳梗塞・心臓病・糖尿病・喘息・関節リウマチ・手術・骨折等)

_____年 _____月頃・病名 _____ 年 _____月頃・病名 _____
_____年 _____月頃・病名 _____ 年 _____月頃・病名 _____

【3】 身体状況について、お尋ねします。

・身長 _____ cm 体重 _____ kg

・過去6ヶ月、体重の変化がありましたか？ □ 増加・維持・減少

・利き腕はどちらですか？ □ 右・左

・手・足・指に欠損はありますか？ □ ない・ある ある場合は部位 _____

・麻痺や筋肉の力が入らず不自由なところがありますか？ □ ない・ある ある場合は部位 _____

・関節が動きにくく不自由なところがありますか？ □ ない・ある ある場合は部位 _____

・自分の意志でない体の動きがありますか？ □ ない・ある

・褥瘡（床ずれ）がありますか？ □ ない・ある ある場合は部位 _____

・現在、皮膚病がありますか？ □ ない・ある ある場合は部位 _____

・尿や便が漏れてしまうことがありますか？ □ ない・ある

・オムツを使用していますか？ □ していない・ときどき・している

・歩行が不自由で転倒しやすいですか？ □ いいえ・はい

・屋内に手すりが完備してありますか？ □ 完備してある・完備していない

・屋内に段差がありますか？ □ ない・ある

・食べ物や飲み物をスムーズに飲み込めますか？ □ はい・いいえ

・どこか痛いところがありますか？ □ ない・ある ある場合は部位 _____

※ 日常生活でいま一番困っていることは何ですか？

ご協力ありがとうございました。