

(第1号様式3)高齢者見守り型緊急通報システム事業利用申請者調査票

NO _____	要介護 () ・ 要支援 ・ 自立 ・ 未申請	調査年月日 年 月 日				
申請者	氏名		調査者	氏名		
	住所	葛飾区		支援センター 又は 事業所名	名称	
	電話	03 ()		連絡先	所在地	
※ 調査項目ごとに該当するものに○印をつけてください。該当がないとき、又は特別に記載することがあれば「その他」に記入してください。						
A世帯状況	1 単身世帯 2 高齢者のみの世帯 3 同居だが日中・夜間高齢者のみとなる 4 その他()					
B親族	1 いない 2 区内にいる(徒歩5分程度以内) 3 区内にいる(徒歩5分以上かかる) 4 近隣市区町村にいる					
	5 その他()					
C身体的状況	ア歩行					
	1 自分で何とか歩ける 2 杖・手摺があれば歩ける 3 一部介助があれば歩ける 4 全面的な介助で移動が可能					
	5 その他()					
	ア-2 歩行(外出)					
	1 自分で何とか歩ける 2 杖・手摺があれば歩ける 3 一部介助があれば歩ける 4 全面的な介助で移動が可能					
	5 その他()					
	イ 視力					
	1 日常生活に支障はない 2 介助・福祉用具等の使用により、支障なく日常生活を送ることができる					
	3 介助・福祉用具等の使用によっても、時々日常生活に支障をきたすことがある 4 日常生活を送る上で、かなりの負担がある					
	5 その他()					
ウ 聴力						
1 日常生活に支障はない 2 介助・福祉用具等の使用により、支障なく日常生活を送ることができる						
3 介助・福祉用具等の使用によっても、時々日常生活に支障をきたすことがある 4 日常生活を送る上で、かなりの負担がある						
5 その他()						
エ 言語						
1 日常生活に支障はない 2 介助・福祉用具等の使用により、支障なく日常生活を送ることができる						
3 介助・福祉用具等の使用によっても、時々日常生活に支障をきたすことがある 4 日常生活を送る上で、かなりの負担がある						
5 その他()						
オ その他特記事項(考慮してほしい点を具体的に記入してください)						
D日常生活	ア 炊事					
	1 自分でできる 2 自分でできるが、時間がかかる 3 一部介助が必要 4 自分でできない					
	5 その他()					
	イ 洗濯					
	1 自分でできる 2 自分でできるが、時間がかかる 3 一部介助が必要 4 自分でできない					
	5 その他()					
	ウ 掃除					
1 自分でできる 2 自分でできるが、時間がかかる 3 一部介助が必要 4 自分でできない						
5 その他()						
エ 援助の有無						
1 ヘルパーが来ている(週 日) 2 親族の方が来ている(週 日) 3 近所の方が手伝っている 4 援助している者はいない						
5 その他()						
オ その他特記事項(考慮してほしい点を具体的に記入してください)						
E病氣罹患	1 心臓病、高血圧症等の意識が混濁する等の恐れがある病気で、現在、通院、服薬している					
	2 1のように意識混濁するほどの病気ではないが、慢性的な疾患を抱え通院、服薬している					
	3 その他()					
F判断能力理解力	1 年齢相当の物忘れ症状がある程度で日常生活に支障はない					
	2 日常生活に支障をきたす程度ではないが多少の意思疎通困難がみられる(曜日を間違える等)					
	3 日常生活に支障をきたすような意思の疎通困難が時々みられる(道に迷う、金銭管理ができない等)					
	4 日常生活に支障をきたす意思の疎通困難がみられる(食事・着替えが上手にできない、火の不始末、不潔行為、失禁等がみられる等)					
	5 その他()					
G交流	1 近所に親密な友人がいる 2 会えば立ち話をする程度でお宅を訪問することはない					
	3 あいさつ程度のつきあいがあるのみ 4 交流が乏しくひきこもりがち					
	5 その他					
調査員所見						