第２号様式

日　常　生　活　等　状　況　書

受給者名				
介護者名			受給者との続柄	
扶養義務者	住　所			
	氏　名		受給者との続柄	
要介護状態になった時期	年　　月頃			
失禁状態になった時期	年　　月頃			

		調査結果
要介護状態になった原因	１．老衰　２．中風　３．脊椎損傷 ４．進行性麻痺　５．認知症 ６．その他（病名）	※ １　２　３ ４　５　６
食事摂取	１．自立　２．見守り等 ３．一部介助　４．全介助	※ １　２ ３　４
衣服着脱	１．自立　２．見守り等 ３．一部介助　４．全介助	※ １　２ ３　４
排尿	１．自立　２．見守り等 ３．一部介助　４．全介助	※ １　２ ３　４
洗身	１．自立　２．見守り等 ３．一部介助　４．全介助	※ １　２ ３　４
歩行	１．つかまらないでできる ２．何かにつかまればできる ３．できない	※ １ ２ ３
その他	自らの力で這うことが　１．出来る ２．少し出来る ３．出来ない	※ １ ２ ３
	自らの力で座ることが　１．出来る ２．少し出来る ３．出来ない	※ １ ２ ３

自分自身で紙おむつの受取りは　可能　・　不可能

※不可能の場合、受取り立会人の氏名･連絡先をご記入ください。

（氏名:　　（続柄:　　）連絡先:　　）