

《プレ・インタビュー・シート》

お名前:

様

◎ 施設入所をご希望されるのは、どのような理由ですか？

該当する番号すべてに○印をご記入下さい。

また、必要項目には具体的にご記入をお願い致します。

1. 身体機能に困難なことがある。

⇒ ()

2. 認知機能に困難なことがある。

⇒ ()

3. 介護している人やご家族が困難を感じている。

4. 自宅内段差など、構造による支障がある。

5. 他の人に施設入所を勧められた。

6. その他 ()

◎ 「立ち上がれるようになってほしい」「トイレに行けるようになってほしい」等、当施設へ入所してからのご意向を具体的にご記入ください。

[]

◎ ご本人の住環境について該当する項目に○印をご記入ください。

住居の形態: ____階 建て(持家・借家) / 集合住宅 (公営・民間)

本人の居室: [1階 / 2階以上] [和室 / 洋室]

危険箇所: 段差 ~ なし / あり (外構部・玄関・廊下・各部屋の出入り口)

移動空間 ~ 十分 / 問題あり (玄関・廊下・各部屋の出入り口)

住宅改修: なし / 検討中 / あり ()

福祉用具の利用: なし / ベッド (介護用・市販品) / ポータブルトイレ / 尿器等 /

車イス / 歩行器 / 押し車 / 杖 / その他 ()

◎ ご本人の主な収入について該当する項目に○印をご記入ください。

月額 _____ 万円 ※ 年金 / 恩給等 / 生活保護 / 不明

その他 ()

◇ 記入者氏名(続柄)

_____ () _____ ()