

<記入例>

別紙

徘徊高齢者の方の氏名

〇〇年〇〇月〇〇日 現在

対象者氏名	介護 太郎		明治・大正・昭和	〇〇年〇〇月〇〇日生 (満〇〇歳)	男・女
住所	松山市二番町四丁目7番地2				
(1) 身体状況			(2) 日常生活動作の状況		
ア. 身長	〇〇〇	cm	ア. 歩行	ア. 自分で可	イ. 一部介助 ウ. 全介助
イ. 体重	〇〇	kg	イ. 排泄	ア. 自分で可	イ. 一部介助 ウ. 全介助
ウ. 視力	ア. 普通	イ. 弱視 ウ. 全盲	ウ. 食事	ア. 自分で可	イ. 一部介助 ウ. 全介助
エ. 聴力	ア. 普通	イ. やや難聴 ウ. 難聴	エ. 入浴	ア. 自分で可	イ. 一部介助 ウ. 全介助
オ. 言葉	ア. 普通	イ. 少し不自由 ウ. 不自由	オ. 着脱衣	ア. 自分で可	イ. 一部介助 ウ. 全介助
カ. おむつ使用	ア. 無	イ. 有 (昼夜・夜のみ)			
(3) 精神状態					
ア. 正常					
イ. 精神障害有り	(ア) 認知症 () ① 記憶障害 a. あり b. 時々 c. なし ② 失見当 a. あり b. 時々 c. なし (イ) 心気症状 (ウ) 不安 (エ) 焦燥 (オ) 抑うつ状態 (カ) 興奮 (キ) 幻覚 (ク) 妄想 (ケ) せん妄 (コ) 睡眠障害				
(4) 問題行動					
ア. 徘徊	ア. あり	イ. 時々	ウ. なし	エ. 感情が不安定	ア. あり
イ. 一人で出たがる	ア. あり	イ. 時々	ウ. なし	オ. 昼夜逆転	ア. あり
ウ. 外出して戻れない	ア. あり	イ. 時々	ウ. なし		イ. 時々
(5) 家族の状況					
氏名	続柄	性別	生年月日	職業	
介護 太郎	本人	男・女	明治・大正・昭和・平成 〇〇年〇〇月〇〇日		
花子	妻	男・女	明治・大正・昭和・平成 〇〇年〇〇月〇〇日		
二郎	息子	男・女	明治・大正・昭和・平成 〇〇年〇〇月〇〇日		
		男・女	明治・大正・昭和・平成		