

新宿区高齢者理美容サービス現況届

新宿区長 宛て

対象者氏名	
-------	--

現在の状況を下記のとおり届け出るものです。

あてはまる番号を○で囲み(複数回答可)、()内は記入してください。	
設問 1	立ち上がりについて(自分で椅子などから立つ時)
1. つかまらなくて立てる。 2. 杖など、何かにつかまれば立てる。 3. できない。	
設問 2	座位について(自分で立った状態から椅子などに座る時)
1. つかまらなくても座れる。 2. 何かにつかまりながら座る。 3. 座ることができない。	
設問 3	座位の保持について(椅子などに座ったままの状態)
1. 長時間、座った姿勢でいられる。 2. 少しの時間ならできるが支えが必要。 3. まったくできない。	
設問 4	移乗について(ベット等から椅子へ移る時)
1. 自分で移ることができる。 2. 何かにつかまるか、支えがあればできる。 3. まったくできない。	
設問 5	歩行について
1. 何もつかまらなくて歩ける。 2. 杖など、何かにつかまりながら歩く。 3. 歩けない。	
設問 6	家の中での移動
1. 自力で歩く。 2. 手すりなどにつかまりながら歩く。 3. その他()	
設問 7	外出について
1. 近所までは行ける。 2. 車椅子で押しもらっている。 3. 外出できない。(理由)	
設問 8	日常生活について
1. 着替え等、身の回りの事は自分でできる。 2. 認知症の症状がある。 3. 一日中、寝たきりである。	
4. 徘徊行動がある。 5. その他(病名等:)	
設問 9	介護保険の認定について
1. 申請中である。 2. 非該当～要介護度3である。 3. 要介護度4～5である。 4. 申請していない。	
設問 10	身体障害者手帳について
1. 持っていない。 2. 持っている(障害の名称: ・ 等級)	
設問 11	愛の手帳について
1. 持っていない。 2. 持っている。(度)	

記入された方のお名前と電話番号・住所等を記入してください。		
名 前		対象者との関係
電 話 番 号		
住 所 〒	—	