

ご本人の生活歴や嗜好、性格などを把握させて頂くことで、深くご本人を知り、より良い介護が出来るようにするためのものです。ご協力をお願い致します。

尚、個人情報も含まれておりますので、取扱いには十分注意致します。

氏 名 _____

生活歴 M・T・S 年 月 日に、 _____ 都・道・府・県

_____ 市・区・町・村 に第 _____ 子として生まれる。

最終学歴は、 _____ 学校を卒業。

昭和・平成 _____ 年に結婚し、 _____ 男 _____ 女をもうける。

長く務めた仕事は、 _____

その他の仕事は、 _____

平成 _____ 年頃より、在宅サービス (_____)

老健 (_____) ・ (_____) 病院を、利用・入所・入院している。

アレルギー、食べられない物 _____

趣味・技能 _____ 宗教上の注意 _____

好きなこと _____ 苦手なこと _____

性格 _____ 協調性 _____ 有・無 _____

人付き合い 1、好き 2、普通 3、あまり好きではない 4、嫌い _____

《 ご家族様へ 》

・介護をされている中でお困りの事。

・入所後はどのような生活を送って欲しいですか。