

受付票

フリガナ

氏名

(歳)

住所

調布市

丁目

番地

(アパート名等)

職員 処理 欄	曜日	<input type="checkbox"/> 火 金	呼 鈴	<input type="checkbox"/> 有 り	対 応	<input type="checkbox"/> 直 営
		<input type="checkbox"/> 月 木		<input type="checkbox"/> 無 し		<input type="checkbox"/> 委 託
	時間帯	<input type="checkbox"/> 午 前	不 在 票	<input type="checkbox"/> 有 り	開 始 日	/ /
		<input type="checkbox"/> 午 後		<input type="checkbox"/> 無 し		

	利用者	同居者	
世帯構成	<input type="checkbox"/> 独居	氏名	
	<input type="checkbox"/> 同居者あり	生年月日	T S H 年 月 日 (歳)
被保険者番号			
介護認定	要介護 () 要支援 ()	要介護 ()	要支援 ()
認定期間	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日	
障害者手帳	種 級 年 月交付	種 級	年 月交付
精神障害者手帳	級 年 月交付	級	年 月交付
認定期間	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日	

利用者の担当

事業所	
担当者	
TEL	(事業所) (携帯)

介護（ヘルパー）日程

曜日	時間帯	サービス内容
月	~	
火	~	
水	~	
木	~	
金	~	
土	~	
日	~	

各種状況について

■ 住居

- ① エレベーター ある ない
② 階段の手すり ある ない

■ 日常

- ① 買い物 できる 付き添い できない ⇒ _____
② 通院 できる 付き添い できない ⇒ _____
③ 階段の利用 できる 付き添い できない ⇒ _____
④ 傘をさしての外出 できる できない ⇒ _____

■ ごみ排出関連

- ① 掃除 できる できない ⇒ _____
② ごみの分別 できる できない ⇒ _____
③ 時間・曜日 わかる わからない ⇒ _____
④ 玄関先まで 行ける 行けない ⇒ _____

■ 特記事項（利用者の状態など） ※ 同居者がいる場合や書ききれない場合は裏面にご記入ください。

各種状況について（同居者）

■ 住居

- | | | |
|----------|-----------------------------|-----------------------------|
| ① エレベーター | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ② 階段の手すり | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |

■ 日常

- | | | | |
|------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| ① 買い物 | <input type="checkbox"/> できる | <input type="checkbox"/> 付き添い | <input type="checkbox"/> できない ⇒ |
| ② 通院 | <input type="checkbox"/> できる | <input type="checkbox"/> 付き添い | <input type="checkbox"/> できない ⇒ |
| ③ 階段の利用 | <input type="checkbox"/> できる | <input type="checkbox"/> 付き添い | <input type="checkbox"/> できない ⇒ |
| ④ 傘をさしての外出 | <input type="checkbox"/> できる | | <input type="checkbox"/> できない ⇒ |

■ ごみ排出関連

- | | | |
|---------|------------------------------|----------------------------------|
| ① 掃除 | <input type="checkbox"/> できる | <input type="checkbox"/> できない ⇒ |
| ② ごみの分別 | <input type="checkbox"/> できる | <input type="checkbox"/> できない ⇒ |
| ③ 時間・曜日 | <input type="checkbox"/> わかる | <input type="checkbox"/> わからない ⇒ |
| ④ 玄関先まで | <input type="checkbox"/> 行ける | <input type="checkbox"/> 行けない ⇒ |

■ 特記事項（利用者の状態など）
