

利用者基本情報

作成担当者：

<<基本情報>>		記載日	年 月 日 ()	
フリガナ			男 ・ 女	明治・大正・昭和 年 月 日生 () 歳
住所	鴻巣市		Tel	()
			Fax	()
本人の現況	在宅 ・ 入院又は入所中 ()			
医療保険	保険者番号			保険者名
	保険者の種類			
	被保険者証・被保険者手帳の記号・番号		記号	番号
	公費の有無			
介護保険	保険者番号			保険者名
	被保険者番号			
日常生活 自立度	障害高齢者の日常生活自立度	自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2		
	認知症高齢者の日常生活自立度	自立・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M		
認定情報	非該当・要支1・要支2・要介1・要介2・要介3・要介4・要介5 有効期限： 年 月 日～ 年 月 日 (前回の介護度)			
障害等認定	身障 ()、療育 ()、精神 ()、難病 ()、・ ・ ・ ()			
本人の 住居環境	自宅・借家・一戸建て・集合住宅・自室の有無 () 階、住宅改修の有無			
経済状況	国民年金・厚生年金・障害年金・生活保護 ・ ・ ・			
住 所 連絡先			続 柄	家族構成
緊急連絡先	氏名	続柄	住所・連絡先	◎=本人、○=女性、□=男性 ●=死亡、☆=キーパーソン 主介護者に「主」 副介護者に「副」 (同居家族は○で囲む)
			家族関係等の状況	