

記入例 ※この調査票は地区の民生委員の方からご記入（署名）いただいでください。）

重度心身障がい児者等調査票

担当地区名	旭町
民生委員名	民生 正直
調査年月日	令和3年5月1日

氏名	三条 太郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女	生年月日	明・大・ <input checked="" type="radio"/> 昭・平 20年1月1日生（ ）
住所	三条市旭町2丁目3番1号			世帯主名	三条 一郎 ご署名ください

ねたきりの状態(判定内容)

区分	項目	具体的事項	介護区分	他人の介護を要する		自分の力で	
			点数	1	2	3	4
状態	A 起きること	1 起きて座ること		できない	介助で	<input checked="" type="radio"/> どうにか	楽に
		2 寝返り		できない	<input checked="" type="radio"/> 介助で	つかまって	楽に
		3 歩くこと		<input checked="" type="radio"/> できない	介助で	どうにか	
	B 臥床	4 布団の中で		終日	ほとんど終日	<input checked="" type="radio"/> 半日位	
		C 関節の拘縮	5 肘関節		完全強直	不十分	やや不十分
	6 膝関節			完全強直	不十分	やや不十分	正常
動作	D 着脱衣	7 衣類の着脱		できない	<input checked="" type="radio"/> 介助で	どうにか	楽に
		8 ボタンをかける		できない	介助で	<input checked="" type="radio"/> どうにか	楽に
	E 食事	9 食事姿勢		寝たまま	布団の中で起きて	布団の外で	<input checked="" type="radio"/> 正常
		10 茶わんを持つ		できない	介助で	どうにか	<input checked="" type="radio"/> できる
		11 食事をする		できない	箸は不能、スプーンで	箸は <input checked="" type="radio"/> どうにか	楽に
	F 入浴・排便	特記事項等がありましたら、こちらにご記入ください。		できない	<input checked="" type="radio"/> 介助で	どうにか	楽に
			<input checked="" type="radio"/> おむつの中で	便器を入れてもらう	便器を一人で出し入れする	便所に行ける	
その他							

全ての項目について、該当する箇所に○等をつけて下さい。

(注) 判定限度点数は原則として太線以内とする。

紙おむつの使用状況	<input checked="" type="radio"/> 常時使用	<input type="radio"/> 夜間だけ使用	<input type="radio"/> 必要に応じ使用	<input type="radio"/> 使用していない
-----------	---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------