

利用者プロフィール表

平成 年 月 日 聞き取り者

ふりがな		性別	血液型	生年月日		
利用者氏名			型RH	S・H	年月日(歳)	
住所	〒					
連絡先	☎					
緊急連絡先①	(氏名)	(続柄)	(携帯電話)			
緊急連絡先②	(氏名)	(続柄)	(携帯電話)			
生活状況等						
食事						
排泄						
入浴						
睡眠						
伝達						
余暇・趣味						
情緒						
健康	てんかん	有・無	アレルギー	有・無(内容)	平熱	℃
	かかりつけ医		(病院名) (主治医)			
	服薬状況		朝食後・昼食後・夕食後・就寝前・その他()			
			(内容) ※処方箋の添付でもよい			
その他						
その他						
関係機関	事業所・学校等		担当者	連絡先	備考	
ニーズ						