

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。