

び・すけっと菊名 生活介護 事前面談シート

記入日	2023年 月 日	記入者	続柄()			
ふりがな 氏名	様	性別	男・女	生年月日	T S H R 年 月 日生(歳)	
住所	電話		-	-	(自宅・本人・母・父・その他:)	
	電話		-	-	(自宅・本人・母・父・その他:)	
	電話		-	-	(自宅・本人・母・父・その他:)	
疾患・障害名						
身障手帳 種 級 (上肢 級 / 下肢 級) ・ 未取得						
愛の手帳 A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2 ・ 未取得			精神保健福祉手帳 1級 ・ 2級 ・ 3級 ・ 未取得			
障害支援区分 未申請 ・ 非該当 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6			障害児区分 1 ・ 2 ・ 3		要介護度	
世帯状況	氏名	生年月日	続柄	同別居	介護者 (主◎従○)	備考(連絡先、職業、健康状態等)
	MT SH		本人	同・別		
	MT SH			同・別		
	MT SH			同・別		
	MT SH			同・別		
	MT SH			同・別		
通所先・学校名						
主治医						
計画相談事業所名						
医療的ケアスコア 取得未 ・ 取得済み → 取得日(年 月)						

医療的ケア内容 (下記該当する項目に○をつけて下さい)

	チェック	チェック
人工呼吸器 (NPPV、ネイザルハイフロー、パーカッションベンチレーター、排痰補助装置、高頻度胸壁振動装置を含む)		持続皮下注射ポンプ使用
気管切開		利用時間中の観血的血糖測定器
鼻咽頭エアウェイ		血糖測定 埋め込み式血糖測定器による血糖測定
酸素療法		継続する透析(血液透析、腹膜透析を含む)
吸引(口鼻腔、気管内吸引)		利用時間中の間欠的導尿
利用時間中のネブライザー使用・薬液吸入		排尿管理 持続的導尿:尿道留置カテーテル、膀胱瘻、腎瘻、尿道ストーマ
経鼻胃管、胃瘻		消化管ストーマ
経管栄養 経鼻腸管、経胃瘻腸管、腸瘻、食道瘻		排便管理 利用時間中の排便、浣腸
持続経管注入ポンプ使用		利用時間中の浣腸
中心静脈カテーテル(中心静脈栄養、肺高血圧症治療薬、麻薬など)		痙攣時:座薬挿入、吸引、酸素投与、迷走神経刺激装置の作動など
皮下注射(インスリン、麻薬など)		