第２号様式（第４条関係）

身　体　状　況　等　調　書

（　　年　　月　　日現在）

ﾌﾘｶﾞﾅ 氏 名		記入者名	

下記内容の該当する□に✔印をいれてください

世帯・住居等の状況	世 帯 状 況	□単身世帯　□高齢者のみの世帯　□日中独居
	住 居 状 況	□自分の家　□子供の家　□借家　□アパート □その他（　　）
	建物の構造	□木造平屋　□木造２階建　□木造モルタル　□鉄筋・鉄骨 □その他（　　）
	身寄りの有無	□いる　□全くいない
身体状況	健 康 状 態	□健康　□病弱　□ねたきり
	身障手帳の有無	□なし　□あり（障害名　　身障手帳　級）
	言　　語	□ふつう　□聞き取りにくい　□全くわからない
	視　　力	□見える　□かすかに見える　□全く見えない（□右　□左）
	聴　　力	□良く聞こえる　□聞こえにくい □全く聞こえない（□右　□左）
日常生活動作等	歩行の状況	□できる　□杖を使ってできる　□つかまり歩きか介助 □車椅子　□歩けない
	理　解　度	□他人の話が理解できる □他人の話がだいたい理解できる □他人の話があまり理解できない
	記　憶　力	□よい　□やや悪い　□悪い
	そ　の　他	※ 次の項目に該当がない場合は給付対象となりません。 □過去に鍋ややかんを焦がしたことがある。 □たばこやマッチによる火の不始末がたびたびある。 □物をしまい忘れて、紛失した・盗まれたと訴える。 □外出して迷うことがある。 □事実でないことを事実だと思い込む。 □自分の部屋、トイレ等場所を間違える。

≪主治医≫

病 院 名	担 当 医	住　　所	電話番号