

問 診 票

令和 年 月 日作成

ふりがな		生年月日	性別
氏 名		昭和・平成・令和 年 月 日	男 ・ 女
愛 称			
診断名			
ふりがな		続柄	職業
保護者氏名			
現住所	〒 — —		
	電話番号	— —	
	携帯番号	— —	
家族構成			
氏名	続柄	生年月日	主たる介護者に○印 健康状態
		昭和・平成・令和 年 月 日	良好 ・ 不良
		昭和・平成・令和 年 月 日	良好 ・ 不良
		昭和・平成・令和 年 月 日	良好 ・ 不良
		昭和・平成・令和 年 月 日	良好 ・ 不良
		昭和・平成・令和 年 月 日	良好 ・ 不良
		昭和・平成・令和 年 月 日	良好 ・ 不良
備考欄（この欄には記入しないで下さい。）			
緊急連絡先			
氏名	続柄	電話番号	
昼間①			(自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先)
②			(自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先)
③			(自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先)
夜間①			(自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先)
②			(自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先)

通院状況

係りつけ医

(病院名 診療科 頻度)
(病院名 診療科 頻度)
(病院名 診療科 頻度)

リハビリ

(事業者名 PT ・ OT ・ ST 頻度)
(事業者名 PT ・ OT ・ ST 頻度)

その他

在宅福祉サービス利用状況 (短期入所・通所・訪問系サービス など)

障害程度区分 (児童を含む) 区分 6 ・ 5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1

短期入所支給量 (日/月) 日 / 月
(重心 ・ 医療型 ・ 療養介護 ・ 福祉型 ・ その他 ())
(現在利用中事業者名:)

通所事業支給量 (日/月) 日 / 月
(生活介護 ・ 放課後等デイサービス ・ 児童発達支援 ・ その他 ())
(現在利用中事業者名:)

訪問系サービス支給量 (時間/月) 時間 / 月
(現在利用中事業者名:)

その他

身体障害者手帳 (有 ・ 無)

(第 号) 種 級 交付日 年 月 日

療育手帳 (有 ・ 無)

(第 号) 判定 交付日 年 月 日

学校

幼稚部 (在学中 ・ 卒業)

小学部 (在学中 ・ 卒業)

中学部 (在学中 ・ 卒業)

高等部 (在学中 ・ 卒業)

交通手段

片道の所要時間 (/ 分 ・ 時間)

交通手段 自家用車 介護 (福祉) タクシー バス その他 ()

送迎者 父 母 兄弟 その他 ()

通所事業・巡回訪問・短期入所・長期入所 希望理由

問診票

身体能力および日常生活能力	身長	cm	体重	kg	
	運動機能	できる動き		変形 ※変形がある箇所を詳しくお書き下さい。	
		寝たきり	座位保持 (自力 介助)		拘縮 ※拘縮がある箇所を詳しくお書き下さい。
		完全寝返り	立位保持 (自力 介助)		
		半寝返り	つかまり立ち (自力 介助)		
		物がつかめる			麻痺 ※麻痺がある箇所を詳しくお書き下さい。
		移動方法	有 ・ 無		
	四つ這い移動	背這い移動	腹這い移動		
	膝立ち移動	いざり移動	回転移動		
	つたい歩き	両手支え歩き	片手支え歩き		
	独歩	その他			
	車椅子の有無	有 ・ 無			
	問題行動	異食 ・ 反すう		対応方法	
		自傷(部位:)
		他傷(内容:)
その他()	
感覚	視力		聴力		
	見える(追視あり ・ 光覚あり) 見えない わからない		聞こえる(程度:) 聞こえない わからない		
人工呼吸器	無 ・ 有	種類() 時間帯()			
気管切開	無 ・ 有	種類() 交換頻度()			
酸素吸入	無 ・ 有	(マスク・経鼻・その他【 】) 吸入量 L / m 時間帯()			
吸引	無 ・ 有 (頻度: 回/ 日 ・ 時間)	吸引カテーテルのサイズ	Fr		
チアノーゼ	無 ・ 有	対処方法()			
冷感	無 ・ 有 (部位:)	対処方法()			
筋緊張	無 ・ 有				
痙攣	無 ・ 有 (頻度: 回/ 年 ・ 月 ・ 週 ・ 日)				
痙攣の種類					
痙攣時の対処方法	※状態を詳しくお書き下さい。				
服薬中の薬			服薬方法		

問 診 票

摂	摂取方法(食事)	器具	はし スプーン フォーク 特殊器具 ()						
		体位	ベット上ファーラ位 車椅子 床上抱介 臥位のまま 座位 その他 ()						
		方法							
	摂取方法(水分)	とろみ調整食品使用の有無	有 ・ 無						
		形態	水状 ・ ヨーグルト状 ・ ジャム状 ・ ゼリー状 その他 ()						
		器具	コップ 吸呑 マグマグ ストロー スプーンで一口づつ その他 ()						
		体位	ベット上ファーラ位 車椅子 床上抱介 臥位のまま 座位 その他 ()						
		方法							
	1日摂取カロリー	kcal/日			1日水分摂取量			ml/日	
	摂取所要時間	朝食	分	昼食	分	間食	分	夕食	分
食事内容と形態		主食		主食量		その他		副食形態	
	朝食	パン 米飯 軟飯 全粥 粥ミキサー 粥半固形 おじや半固形 その他 ()		小(100g) 中(200g) 大(300g)		牛乳 お茶 お茶ゼリー ヨーグルト その他 ()		固形 一口切り キザミ ミキサー ソフト食	
	昼食	パン 米飯 軟飯 全粥 粥ミキサー 粥半固形 おじや半固形 その他 ()		小(100g) 中(200g) 大(300g)		牛乳 お茶 お茶ゼリー ヨーグルト その他 ()			
	間食	摂取開始時間 時頃 ※間食の内容を記入して下さい。							
	夕食	パン 米飯 軟飯 全粥 粥ミキサー 粥半固形 おじや半固形 その他 ()		小(100g) 中(200g) 大(300g)		牛乳 お茶 お茶ゼリー ヨーグルト その他 ()			
嚥下状態	固形	上手に嚥下する 時々むせる よくむせる ゆっくり嚥下 その他 ()							
	水分	上手に嚥下する 時々むせる よくむせる ゆっくり嚥下 その他 ()							
空腹サイン	無 ・ 有 ()								
好きな食物	わからない 何でも食べる 特に好きな食物 ()								
嫌いな食物	わからない 特に嫌いな食物 ()								

食

	経管栄養 (胃瘻・経鼻)	内容量	※摂取時間については、1日の過ごし方でご記入下さい。																																																																																																																																																																																																				
	チューブの種類 ()Fr	交換頻度	ヶ月	回	次回交換日()																																																																																																																																																																																																		
		注意点	体位 ()	注入速度 ()																																																																																																																																																																																																			
		半固形化注入	無・有(内容:)																																																																																																																																																																																																				
コミュニケーション	対象の認識	わからない 父母 兄弟 その他() 人見知り 有・無																																																																																																																																																																																																					
	言語理解	無・有()																																																																																																																																																																																																					
	言語表現	無・有()																																																																																																																																																																																																					
	意思伝達の方法																																																																																																																																																																																																						
	感情の表現	笑う 泣く 怒る 声を出して表現できる その他()																																																																																																																																																																																																					
遊び	好きな事																																																																																																																																																																																																						
	嫌いな事																																																																																																																																																																																																						
	好きな玩具																																																																																																																																																																																																						
習癖	指なめ 流涎遊び エプロン 衣類しがみ その他()																																																																																																																																																																																																						
姿勢	好む姿勢																																																																																																																																																																																																						
	姿勢で注意する点																																																																																																																																																																																																						
	装具装着	無・有(部位: 、時間帯:)																																																																																																																																																																																																					
一日の過ごし方	<table border="1"> <thead> <tr> <th>時間</th> <th>0</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th><th>10</th><th>11</th><th>12</th><th>13</th><th>14</th><th>15</th><th>16</th><th>17</th><th>18</th><th>19</th><th>20</th><th>21</th><th>22</th><th>23</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>食事</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>体位交換</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>更衣</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>オムツ交換</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>口腔ケア</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>その他()</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>																									時間	0	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	食事																									体位交換																									更衣																									オムツ交換																									口腔ケア																									その他()																								
	時間	0	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23																																																																																																																																																																															
	食事																																																																																																																																																																																																						
	体位交換																																																																																																																																																																																																						
	更衣																																																																																																																																																																																																						
	オムツ交換																																																																																																																																																																																																						
	口腔ケア																																																																																																																																																																																																						
	その他()																																																																																																																																																																																																						
※1 実施している時間帯に○をつけて下さい。																																																																																																																																																																																																							
※2 必ずチェックして下さい。																																																																																																																																																																																																							