**概　　況**

**家族状況**（複数選択可)　同居(　　　　　) 常時介護者あり 日中独居 介護者認定あり独居 介護者不在

**その他施設に入居している場合** サービス付き高齢者向け住宅 住宅型有料老人ホーム 軽費老人ホーム その他(　　　　　　　　　　)

**日常的に使用している福祉用具**（複数選択可）　　手すり（　　　　　　　　）　歩行器　杖　車いす

車いす付属品（　　　　　　　　　　　　　）　特殊寝台（　自費　　介護保険利用　）

特殊寝台付属品（　　　　　　　　　　　　）　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**特記事項**

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 -　 )

(　 - 　)