

ご本人・ご家族への質問表

ご本人氏名 _____ 記入者氏名 _____

① 関わらせて頂く上で伝えておきたいこと等ございましたら記載お願いいたします。
 (困っている症状、気がかりなこと、言ってほしくない言葉、どのように過ごしたいか、スタッフに望まれること等)

ご本人：

ご家族：

②ご家族、またはご本人を支えて下さる方の連絡先(緊急連絡先)

1. お名前:	続柄
連絡先: (自宅)	(携帯)
住所: 〒	

2. お名前:	続柄
連絡先: (自宅)	(携帯)
住所: 〒	

3. お名前:	続柄
連絡先: (自宅)	(携帯)
住所: 〒	

③介護保険

要介護認定

有→認定内容 () ・ 申請中 ・ 無

担当ケアマネージャー

事業所 ()

担当者 ()

④同居家族の構成

氏名	続柄	年齢	職業