

在宅要介護高齢者紙おむつアセスメント票

記入者氏名	高石 太郎	続柄	子
-------	--------------	----	----------

対象者の世帯状況	<input type="radio"/> ① ひとり暮らし ・ <input checked="" type="radio"/> ② 家族等同居
----------	--

同居者全員の氏名（「② 家族等同居」の場合）



同居者氏名	高石 花子	続柄	妻
		続柄	
		続柄	

介護関係者等連絡先

入所施設等	〇〇ホーム	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇
居宅介護支援事業所 ケアマネージャー	記入 例子	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇
その他 (ヘルパー事業所等)	××介護センター	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇

送付先住所（対象者住所と異なる場合）

送付先住所	(〒592-0014) 高石市綾園	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇
送付先宛名	高石 太郎	続柄	子