

外出支援サービス事業利用者状況票				
利用者	氏名		生年月日	M・T・S・H 年 月 日
	住所		電話	
要介護認定		事業対象者 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5		
障害認定		身障手帳 級 (障害名) 療育手帳 判定・精神手帳 級		
傷病の状況 (病名・治療状況)		既往歴		
		現在の病状		
身体 の 状 況	視力	1 普通 2 目の前が見える 3 見えない・判断不能		
	聴力	1 普通 2 大声で聞こえる 3 聞こえない・判断不能		
	言語	1 普通 2 聞き取りにくい 3 聞き取れない・判断不能		
	麻痺	1 なし 2 あり (部位)		
精神 の 状 況	意思の疎通	1 できる 2 できない		
	落ち着き	1 あり 2 なし (不穏時の状況等)		
	その他	感情が不安定・大声を出す・自分勝手に行動する ()		
日 常 生 活 の 状 況	移乗・移動	1 介助不要 2 介助要 使用の有無 (杖・シルバーカー・車いす・ストレッチャー・)		
	乗車方法	1 座席シート ⇒持ち込み有・無 (杖・シルバーカー・) 2 車いす 3 その他 ()		
	座位保持	1 できる 2 支えがあれば可 3 できない		
	排泄	1 自立 2 一部介助 3 全介助 使用の有無 (ポータブルトイレ・おむつ・尿取りパット・)		
	認知機能	自分の名前を言う (できる・できない) 場所の理解 (できる・できない) 徘徊 (ない・ときどきある・ある)		
備考	その他、一般の交通機関を利用することが困難な理由			

【記入者：

】