

生活歴（出来るだけ詳しく記入して下さい） 氏 名

いつ、どこで生まれましたか	<u>生年月日</u> <u>出生地</u>		
どこの学校を出られましたか	卒業 中退		
どのようなお仕事をされていましたか			
いつ、誰と結婚しましたか			
兄弟、姉妹と交流はありますか			
子供との交流はありますか			
現在までにかかった病気を教えてください	病名	いつ頃から	病院名
		年 月～	
		年 月～	
		年 月～	
		年 月～	
		年 月～	
	手術歴 有・無	輸血歴 有・無	体内金属 有・無
趣味			
食事	好きな食べ物（ ）・嫌いな食べ物（ ）		
酒	飲む（毎日・週1～2回・週3～6回）・飲まない・過去に飲んでいた		
煙草	吸う（1日 本位） ・ 吸わない ・ 過去に吸っていた		

生活歴（必ずご記入下さい）

介護が必要になる前はどこで、どのような生活をしていましたか

介護が必要になってから入居に至るまでの経緯をお聞かせください

家系図	氏名	続柄	備考(同居 別居等)
<input type="checkbox"/> 本人（男性） <input type="radio"/> 本人（女性） <input type="checkbox"/> 男性 <input type="radio"/> 女性 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 故人（男性 女性） = 婚姻関係    — 親子関係    ≠ 離婚関係	本人の両親のお名前を教えてください		
	父		
	母		