

生活歴（出来るだけ詳しく記入して下さい） 氏名

お生まれはどこですか	出生地：		
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いましたか			
いつ、誰と結婚しましたか			
兄弟、姉妹、子供と交流はありますか			
趣味			
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 ・食品・薬アレルギー 有（原因 ）・無		
感染症の有無	・結核の既往（有・無） ・B型肝炎（有・無） ・C型肝炎（有・無） ・MRSA（有・無） ・疥癬（有・無） ・梅毒（有・無）		
予防接種	・インフルエンザ（いつ頃 ）・肺炎球菌ワクチン（いつ頃 ） ・新型コロナウイルスワクチン（最終接種日 ）		
医療的処置	有	有の場合どのような処置がありますか	
	無	<input type="checkbox"/> 人工肛門 <input type="checkbox"/> インシュリン注射 <input type="checkbox"/> 在宅酸素 <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 経鼻栄養 <input type="checkbox"/> 胃ろう栄養 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

生活歴（必ずご記入下さい）

介護が必要になる前はどこで、どのようなお仕事を生活していましたか

介護が必要になってから入居申し込みに至るまでの経緯をお聞かせください

家系図	氏名	続柄	住所地（区市町村）
	(例) 和楽太郎	長男	青梅市
	本人の両親のお名前を教えてください		
	父		
	母		

本人（男性） 本人（女性）
 男性 女性 故人（男性 女性）
 = 婚姻関係 — 親子関係 ≠ 離婚関係