



## 入浴について

ご自宅ではどのように入浴をされていますか？(シャワーチェア、抱えてなど)  
専用の石鹸やアレルギーがあればご記入ください

## 就寝について

1 寝る時に気を付けることや、入眠しやすい体位はありますか？

はい いいえ

2 睡眠薬はありますか？(定期・頓服)

はい いいえ

## 送迎について

1 送迎時に気を付けることはありますか？

はい いいえ

2 車内での医療ケアの必要性はありますか？

はい いいえ

## 食事(おやつを含む)について

1 介助量について(全介助、半介助、見守り)

全介助 半介助 見守り

2 食事量や形態を教えてください

食事量 割

## トイレ(排泄時等)

オムツは使用されていますか？

はい いいえ

## 医療的ケアについて

【胃瘻・経鼻】

1 水分注入時間はいつですか？

2 栄養内容

ラコール 半ラコ エネーボ 半ラコ 食事 その他

【呼吸器】

気切 口マスク 鼻マスク

【吸引・吸入はありますか？】

【内服】

内服はありますか？

はい

いいえ

【その他のケア】

1 導尿

2 パウチ

3 発作