

障 害 状 況

障害名	
-----	--

手 帳	身体	種	級	年	月	日
	療育	A	B	年	月	日
	精神		級	年	月	日

日 常 生 活 自 立 度			
生活自立	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">ランク J</td> <td>何らかの障害等を有するが、日常生活はほぼ自立しており独力で外出する。 1 交通機関等を利用して外出する。 2 隣近所なら外出する。</td> </tr> </table>	ランク J	何らかの障害等を有するが、日常生活はほぼ自立しており独力で外出する。 1 交通機関等を利用して外出する。 2 隣近所なら外出する。
ランク J	何らかの障害等を有するが、日常生活はほぼ自立しており独力で外出する。 1 交通機関等を利用して外出する。 2 隣近所なら外出する。		
準寝たきり	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">ランク A</td> <td>屋内での生活は概ね自立しているが、介助なしには外出しない。 1 介助により外出し、日中はほとんどベッドから離れて生活する。 2 外出の頻度が少なく、日中も寝たり起きたりの生活をしている。</td> </tr> </table>	ランク A	屋内での生活は概ね自立しているが、介助なしには外出しない。 1 介助により外出し、日中はほとんどベッドから離れて生活する。 2 外出の頻度が少なく、日中も寝たり起きたりの生活をしている。
ランク A	屋内での生活は概ね自立しているが、介助なしには外出しない。 1 介助により外出し、日中はほとんどベッドから離れて生活する。 2 外出の頻度が少なく、日中も寝たり起きたりの生活をしている。		
寝たきり	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">ランク B</td> <td>屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体である。 1 車椅子に移乗し、食事、排泄はベッドから離れて行う。 2 介助により車椅子に移乗し、食事、排泄はベッドから離れて行う。</td> </tr> </table>	ランク B	屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体である。 1 車椅子に移乗し、食事、排泄はベッドから離れて行う。 2 介助により車椅子に移乗し、食事、排泄はベッドから離れて行う。
	ランク B	屋内での生活は何らかの介助を要し、日中もベッド上での生活が主体である。 1 車椅子に移乗し、食事、排泄はベッドから離れて行う。 2 介助により車椅子に移乗し、食事、排泄はベッドから離れて行う。	
ランク C	1 日中ベッド上で過ごし、排泄、食事、着替において介助を要する。 1 自力で寝返りをうつ。 2 自力で寝返りもうたない。		
期 間	ランク A、B、C に該当するものについては、いつからその状態に至ったか。 年 月頃より（継続期間 年 か月間）		

◆意志伝達（コミュニケーション）の留意点

～※各項目を、○で囲うなどし、必要事項を記入してください。

私自身の障害状況により、標記の点において、以下の点についてご留意願いたい。

項 目	有・無	手 段	対 応	特記事項
視覚障害	有・無	点字、レコーダー、拡大器	文書や必要情報の読み上げ。 丁寧な状況説明等	
聴覚障害	有・無	手話、筆談、読唇、口話、補聴器、FAX、Eメール	大きく口を空けゆっくりと話す、情報伝達の文書化、要約筆記者や手話通訳者の手配	
言語障害	有・無	身振り(使用部位→目・口・発声・指・腕・その他) 文字盤、トーキングエイドなどの意志伝達装置、その他	ゆっくり傾聴する質問の択一化 文字盤の読み上げ	
分かりやすい会話への配慮	有・無			
てんかんなど	有・無			
アレルギーなど	有・無			
そ の 他				