面接記録票（肢体不自由・内部障害者用）

氏名			市町村名（担当者名）	()
面接年月日	令和 年 月 日	面接場所	市町村窓口・自宅・他()	
面接方法	面談・電話	本人・家族等（続柄 ()）		
他法の適用状況	<p>優先される制度</p> <p>自動車賠償責任保険： 非該当・該当 ※ 該当の場合は自賠責で対応のこと</p> <p>労災ファンド： 非該当・該当 ※ 該当の場合は労災で対応のこと</p> <p>介護保険： 申請済・未申請</p> <p>・非該当： 非被保険者（40歳未満・医療扶助）・16特定疾病非該当・要支援介護非該当</p> <p>・該当： 要支援・要介護() 非適用理由（施設入所・他 ()）</p> <p>※ 車椅子、電動車椅子は介護保険優先</p> <p>医療保険での製作（有・無）</p> <p>⇒以下、有の場合</p> <p>時期 _____年____月 医療機関（ () ） 業者（今回と同じ・異なる）</p> <p>補装具種類 短下肢装具（金属支柱付・プラスチック製⇒（足首；固定タイプ・動くタイプ）</p> <p>義足・義手・他（ () ）</p>			
	基礎情報	<p>身長、体重 _____ c m、 _____ k g</p> <p>病歴（発症時期、入退院、現在までの経過を記載）</p> <p>現在 在宅・施設入所（施設名 ()）・入院中（病院名 ()）</p> <p>通院状況 医療機関・診療科名 [頻度]</p> <p>合併症、治療中の疾病等</p> <p>糖尿病・高血圧・心疾患・人工透析・眼疾患（ ()）・てんかん発作・他（ ()）</p>		
申請に関する情報		<p>現在の補装具について 製作時期 _____年____月 使用場面（屋内・屋外）</p> <p>[義肢・装具の場合] 着脱（自立・部分介助・全介助）</p> <p>[短下肢装具の場合] 種類（金属支柱付・プラスチック製⇒（足首；固定タイプ・動くタイプ）</p> <p>申請理由 きつくなった・ゆるくなった・体重の増減・老朽化・破損（部位； ()）</p> <p>身体機能の変化・行動範囲の変化・勧められた（主治医・療法士・業者）・他（ ()）</p> <p>不具合が生じ始めた時期 _____年____月頃から</p> <p>傷、痛み等の有無（有・無）⇒有の場合（部位： ()）</p> <p>希望する補装具 現在と（同じもの・異なるもの_____）</p> <p>本人の訴え（具体的に）</p> <p>医師の意見書・処方箋、担当療法士等の意見書等の有無（有・無）⇒聴取事項は下記に記載</p> <p>最近の入院歴、転倒歴、特記事項</p> <p>《確認事項》 判定記録のため画像等を撮らせていただくことがあります。御了承いただけますか？（はい・いいえ）</p>		

面接記録票 (肢体不自由・内部障害者用)

コミュニケーション：理解面 (可・簡単な内容なら可・不可) 表出面 (可・単語レベル・Yes/No レベル・不可)																																												
日常生活動作																																												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;"></th> <th style="width:30%;">自 立 度</th> <th colspan="2">備 考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>食 事</td> <td>自立・部分介助・全介助</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>排 泄</td> <td>自立・部分介助・全介助</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>入 浴</td> <td>自立・部分介助・全介助</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>整容、更衣</td> <td>自立・部分介助・全介助</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>座位保持</td> <td>安定・不安定・不可</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>立ち上がり</td> <td>自立・部分介助・全介助</td> <td>装具利用 (有・無)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>立位保持</td> <td>自立・部分介助・全介助</td> <td>装具利用 (有・無)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>移 乗</td> <td>自立・部分介助・全介助</td> <td>装具利用 (有・無)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align:center; vertical-align:middle;">移 動</td> <td style="text-align:center; vertical-align:middle;">自 宅</td> <td>自立・部分介助・全介助 車椅子・装具の利用 (有・無)</td> <td>杖 (T字・四点・他) 伝い歩き・手押し車</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center; vertical-align:middle;">屋 外</td> <td>自立・部分介助・全介助 車椅子・装具の利用 (有・無)</td> <td>杖 (T字・四点・他) 伝い歩き・手押し車</td> </tr> </tbody> </table>			自 立 度	備 考		食 事	自立・部分介助・全介助			排 泄	自立・部分介助・全介助			入 浴	自立・部分介助・全介助			整容、更衣	自立・部分介助・全介助			座位保持	安定・不安定・不可			立ち上がり	自立・部分介助・全介助	装具利用 (有・無)		立位保持	自立・部分介助・全介助	装具利用 (有・無)		移 乗	自立・部分介助・全介助	装具利用 (有・無)		移 動	自 宅	自立・部分介助・全介助 車椅子・装具の利用 (有・無)	杖 (T字・四点・他) 伝い歩き・手押し車	屋 外	自立・部分介助・全介助 車椅子・装具の利用 (有・無)	杖 (T字・四点・他) 伝い歩き・手押し車
	自 立 度	備 考																																										
食 事	自立・部分介助・全介助																																											
排 泄	自立・部分介助・全介助																																											
入 浴	自立・部分介助・全介助																																											
整容、更衣	自立・部分介助・全介助																																											
座位保持	安定・不安定・不可																																											
立ち上がり	自立・部分介助・全介助	装具利用 (有・無)																																										
立位保持	自立・部分介助・全介助	装具利用 (有・無)																																										
移 乗	自立・部分介助・全介助	装具利用 (有・無)																																										
移 動	自 宅	自立・部分介助・全介助 車椅子・装具の利用 (有・無)	杖 (T字・四点・他) 伝い歩き・手押し車																																									
	屋 外	自立・部分介助・全介助 車椅子・装具の利用 (有・無)	杖 (T字・四点・他) 伝い歩き・手押し車																																									
自宅環境 畳・フローリング 生活様式 (椅子・和式) 階段利用 (有・無)																																												
家庭構成 単身・同居者 () ・キーパーソン ()																																												
本人の日課 散歩 (約 分/週 回/車椅子利用 (有・無)) ・家事・ ()																																												
福祉サービスの利用状況																																												
① 介護保険 デイサービス (週 日) ・ホームヘルプ (週 日) ・訪問リハ (週 日) 他 ()																																												
② 障害者総合支援法																																												
③ その他の制度																																												
仕事 (有・無) ⇒有⇒業務内容 (デスクワーク・外回り (車・電車)) ・軽作業・重労働・ () 通勤手段 (電車・徒歩・自家用車・ ())																																												
自動車の運転 運転免許 (有・無) ⇒有の場合；現在運転を (している・していない)																																												
運動障害・可動域制限・変形拘縮・感覚障害・痺れ・循環障害・浮腫・切断・傷・発赤等があれば記載																																												
身 体 状 況	頭 頸 部																																											
	体 幹																																											
	上 肢	右	左																																									
	下 肢	右	左																																									