

今までの生活 アセスメント

年 月 日

氏名 _____

- 松原市に住んで（ ）年、結婚は（ ）歳頃である。
- 今までにお仕事（パートも含む）はされていきましたか？ 【 はい ・ いいえ 】
お仕事をされていた方にお聞きします。いくつまでお勤めされていきましたか？
差し支えなければお仕事の内容もお教えてください。

〔 _____ 〕

- 1日の過ごし方をお伺いします。おおよそで結構です。
起床（ 時頃） 朝食（ 時頃）

◆午前中は、主に何をされていますか？ 〔 _____ 〕
昼食（ 時頃）

◆午後は、主に何をしてお過ごされますか？ 〔 _____ 〕
夕食（ 時頃） 入浴（ 時頃） 就寝（ 時頃）

- 趣味・楽しみ・特技などありますか？

〔 _____ 〕

- 社会参加やご近所の人との交流はありますか？当てはまるものに○をして下さい。

・老人会に入っている ・町会の役員をしている ・地区の委員をしている
・その他

◆近所の人との交流は？ 【 多い ・ 少ない 】

- 日頃、足の筋力が落ちたとか運動不足だと感じる事がありますか？ 【 はい ・ いいえ 】
あれば、具体的にどんな事ですか？

〔 _____ 〕

- 毎日続けている運動はありますか？ あれば、具体的にお願いします。

〔 _____ 〕

- 外出の機会がありますか？当てはまるものに○をして下さい。

1週間に（ 回）くらいは外出する

・畑に行く ・買い物に行く ・犬の散歩（約 分） ・習い事に行く

・お風呂に行く ・病院に通院する ・その他 〔 _____ 〕

- 食事の支度や掃除など、家事はどなたが行っていますか？

〔 _____ 〕

- 健康面で気になる事や気をつけている事がありますか？あれば、具体的にお願いします。

例：高血圧があるので食事で減塩に心がけている。 持病はないが、健康の為に友人と会い気分転換をする等

〔 _____ 〕