

## 身 上 調 書

身 上 調 書						
通 所 者			保 護 者			
氏 名			氏 名			
生年月日			生年月日			
性 別	男 ・ 女		性 別	男 ・ 女		
現 住 所			現 住 所			
学 歴			職 業 勤 務 先 勤 務 先 電 話			
障害の内容						
身辺処理	食 事	着 脱 衣	排 便	移 動		
	で き る で き ない	で き る で き ない	で き る で き ない	で き る で き ない		
職 歴 (事業所名)			仕 事 の 内 容			
免許・資格			特 技			
家 族 構 成	続柄	氏 名	性別	生年月日	職 業	同居別
						同・別
						同・別
						同・別
						同・別
						同・別

緊急連絡先	氏 名	電 話	続 柄
第 1			
第 2			
第 3			

## 健 康 状 況 調 書

現在の健康状態			
特 記 事 項 (詳しく記入してください)			
主 治 医			
健康保険証	名 称		記号番号