ケアマネジャー等記入

アセスメントシート（ボランティア受入）

〇ご本人様の現状について教えてください

① 介護保険の認定は受けられていますか

- 受けていない
- 受けている（要介護度：　　）

② 世帯構成について教えてください（住民票ではなく実態でお答えください）

- 独居
- 高齢者世帯
- その他（　　）

③ 別居で連絡の取れるご親族はいらっしゃいますか

続柄	お住い（市町村まで）

④ 活動の受入を希望される理由や身体状況について教えてください

（　　）

〇お住いの状況についてお答えください

① 集合住宅の場合、何階にお住いですか？またエレベーターの有無を教えてください。

（　　階　　・　有　　無　）

② ボランティアが自動車で訪問した際に駐車するスペースはありますか

（　　・ある　　・ない　　）

③　活動の際に配慮が必要なこと、または伝えておきたいことがあれば記入ください。

（例えば
・室内でペットを飼育している　等）