

●緊急連絡カード●

令和4年8月25日 現在

0001		文責 島山翼						
ご利用者名	アソジロウ 麻生次郎	性別	年齢	ご家族	ナカシヤスオ 中西 保男	性別	年齢	続柄
生年月日	昭和41年2月21日			生年月日				父
住所	〒101-0051 千代田区神田神保町3-6-4 アーバンクリスタル九段下804			住所	〒279-0041 千葉県浦安市堀江3-31-5 レジデンス雅鷺101号室			
TEL	090-9241-8014			TEL	047-352-2747			
緊急連絡先	順位	TEL	氏名(機関名)	ご利用者との関係	備考			
	①	070-2160-0234	菊池 しょう子	上司				
	②	047-352-2747	中西 保男	父				
	③							
キーパーソン	氏名	住所	TEL	ご利用者との関係	備考			
	中西 保男	〒279-0041 千葉県浦安市 堀江3-31-5レジデンス雅鷺101号室	047-352-2747	父				
関係医療機関								
	医療機関	TEL	診療科目	該当疾病	担当医師			
①	東京慈恵会医科大学付属病院	03-3433-1111	脳神経外科	基底核部海綿状血管腫	海渡 信義			
②	東京慈恵会医科大学付属病院	03-3433-1111	リハビリテーション科	脳梗塞・高次機能障害	栗山 千秋			
③	神田川訪問診療所	03-5846-9365	一般内科(往診)	脳梗塞・高次機能障害	宮原 光興			
④	ルルドの泉訪問看護ステーション	03-5334-8900	訪問看護	脳梗塞・高次機能障害				
既往歴及び現病歴								
疾病による左全 手指機能全廃	脳梗塞(17歳)	両側基底核部海綿状血管腫			高次機能障害			
要介護度	5	交付年月日	令和 3 年 12 月 20 日	介護保険番号	50007713			
障害区分	6	交付年月日	令和 3 年 12 月 27 日					
手帳	種別	等級	疾病		交付年月日			
身体	1種	2 級	両側基底核部海綿状血管腫による上肢機能障害(右上肢の著しい障害)3級		平成 10 年 7 月 8 日			
身体	1種	2 級	両側基底核部海綿状血管腫による下肢機能障害(左下肢機能全廃)3級		年 月 日			
精神		3 級			平成 30 年 8 月 2 日			
					年 月 日			
					年 月 日			
サービス利用状況			サービス提供事業所			サービス利用時間		
居宅身体			プーさんの家			90h/月		
移動支援			プーさんの家			55h/月(身体介護あり)		
訪問介護			プーさんの家			36,217単位		
訪問看護			ルルドの泉訪問看護ステーション			介護保険に基づいて訪問		

●要介護例の日常生活動作(ADL)●

該当項目に○をつけてください。

日常生活 自立度	障害高齢者の日常生活自立度	J1 · J2 · A1 · A2 · B1 · B2 · C1 · C2
	認知症高齢者の日常生活自立度	I · II · IIa · IIb · III IIIa · IIIb · IV · M
食事	介助	自立 · 一部介助 · 全介助
	カテーテル	なし
	経管栄養	あり
	胃ろう	あり
	誤嚥	あり
	義歯	あり
排泄	介助	自立 · 一部介助 · 全介助
	使用物品	おむつ · ポータブルトイレ · 尿管カテーテル · ストマ(人工肛門)
入浴	自立 · 一部介助 · 全介助	
着衣	自立 · 一部介助 · 全介助	
車いす	あり	
吸引	なし	
在宅酸素	なし	
金属	あり(左鎖骨)	
備考 脳梗塞(昭和58年発症)		

監修 菊池 しょう子