

### 訪問入浴事前利用者状況表

利用者氏名					性別		年齢	歳			
介護者氏名				続柄		家族構成					
かかりつけ病院	病院名				処方薬						
	医師名										
	電話番号										
既往歴					処方薬						
一般状態	移動				座位						
	排泄				排尿		失禁	有・無			
	視力				聴力						
	言語				麻痺						
	褥瘡				感染症						
	備考										