

食	食欲	ない ・ ある ・ 旺盛
	気をつけていること	(例：塩分制限をしている)
事	好き嫌い	(例)牛乳 ない ・ ある ()
	食べれない物	ない ・ ある ()
	呑めない物	ない ・ ある ()
嗜	お酒	毎日飲む 時々飲む 飲まない
	タバコ	すわない・ すう 1日 本位・何歳ごろから (歳) 禁煙中・ いつ頃から ()
排泄	排便	毎日ある ・ 便秘 (回 / 日) ・ 下痢気味 便秘時の対応：
	排尿回数	1日に 回 夜眠ってから (回) 排尿におきる
睡眠	睡眠状態	就寝 (時) ~ 起床 (時) 良く眠れる ・ あまり眠れない 眠り薬を飲んでいる (時々 ・ 毎日) 薬品名：
	いびき	かく ・ かかない
清潔	入浴	() 日に 1 回 ・ 最後に入浴した日 (月 日)
	洗髪	() 日に 1 回 ・ 最後に洗髪した日 (月 日)
その他	入れ歯	なし ・ ある
	日常生活で不自由なこと	目が見えにくい ・ 耳が聞こえにくい その他 ()
	月経	順調 ・ 不順 ・ 閉経 ・ 妊娠している 最終月経 (月 日)

9. 入院後のことについて、何かご希望があればお書きください。

10. この質問表を記入された方はどなたですか。

本人・夫・妻・子供・他 ()

ご協力ありがとうございました。