

本人の状況説明書

1 現在の生活場所

- 病院，施設等に入院・入所中である

施設名.....

所在地..... 電話.....

入院・入所日：昭和・平成・令和 年 月 日（ 転院・退院予定あり）

- 自宅で生活している（ 親族と同居 一人暮らし）

住 所..... 電話.....

2 心身の状況

(1) 身体の状況

意識レベル： 呼びかけると応答する 呼びかけても応答しない

呼 吸： 自発呼吸 酸素吸入使用 人工呼吸器使用

歩 行： 自立歩行可 車椅子等で移動可 移動不可能

裁判所まで来ることは可能 裁判所まで来ることは不可能

(2) 精神の状況（気分・感情状態，幻覚・妄想などの有無）

.....
.....
.....
.....
.....

(3) 意思疎通

会話は概ね可能である

発語はあるが，ほとんど意味は通じない。または通じないことが多い

発語はないが，言語以外での意思疎通は可能

発語はなく，意思疎通はできない

その他.....

3 手帳認定，介護認定の有無（それぞれ手帳または認定通知書の写しを添付してください。）

(1) 精神障害者手帳 なし あり [1・2・3級]

(2) 身体障害者手帳 なし あり [1・2・3・4・5・6・7級]

(3) 療育手帳 なし あり [A・B]

(4) 要介護認定 なし あり [要支援1・2/要介護1・2・3・4・5]

