|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ご本人の情報シート** | | | 記入日　令和　　　年　　　月　　　日 | | |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　様 | | |  | | |
| 利用する介護サービス等において、スタッフがご本人に接する手掛かりになります。  出来るだけ詳しくご記入ください。 | | | | | |
| 愛称（あだ名等）  呼び名は  （こう呼んでほしい） |  | | | | |
| 出身地 | 生れたのは |  | | 育ったのは |  |
| その他 |  | | | |
| 兄弟・姉妹は？ |  | | | | |
| 親しい親族 |  | | | | |
| 大切な思い出 |  | | | | |
| 職業 | 職歴 |  | | | |
| 仕事内容 |  | | | |
| 上司・同僚などの人間関係 |  | | | |
| 親しい友人 |  | | | | |
| もともとの性格 |  | | | | |
| イライラすることや怒ること |  | | | | |
| 楽しみや、喜び |  | | | | |
| 趣味 |  | | | | |
| 好きな食べ物・飲み物 |  | | | | |
| 嫌いな食べ物・飲み物 |  | | | | |
| 好きなテレビ番組・映画 |  | | | | |
| 好きな音楽・歌・歌手 |  | | | | |
| 好きなにおい |  | | | | |
| 好きな場所 |  | | | | |
| 行きたいところ |  | | | | |
| お話したり、接したりする上でのコツ（こんなことを聞くと喜ばれるなど）があれば、教えてください。 | | | | | |