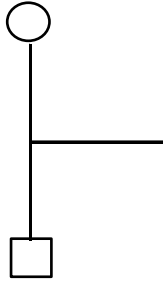


様

**家族構成**

※男性は□、女性は○  
※ご本人は二重に印を付けてください。  
※同居のご家族は大きく○で囲んでください。



**性格**

**生活歴・入所までの経緯**

**既往歴(病名・入院先・治療状態)※完治の場合いつ完治したのか日付も記入**