調査対象者の家族状況、調査対象者の居住環境（外出が困難になるなど日常生活に支障となるような環境の有無）、施設等における状況、日常的に使用する機器、器械の有無等について特記すべき事項を記入してください。

対象者氏名	
被保険者番号	0 0 0 0 0

※Word等で作成していただいても構いません。