

家族状況	続柄	名 前	年齢	職業・その他	続柄	名 前	年齢	職業・その他
外出状況	外出目的： 外出頻度： 外出距離： 外出手段：							
移動手段と程度	<input type="checkbox"/> 歩行 (程度) <input type="checkbox"/> 杖 (程度) <input type="checkbox"/> 手動車椅子 (程度) <input type="checkbox"/> 電動車椅子 (程度) <input type="checkbox"/> 自動車の運転 (程度) <input type="checkbox"/> その他の手段 (内容) (程度) <input type="checkbox"/> 現在使用の補装具 ()							
アレルギーの有無	本人	1 有 (原因と発症時期) 2 無 3 わからない						
	同居者 介助者	1 有 (原因と発症時期) 2 無 3 わからない						
ペット歴	1 有 (現在・過去) (種類 飼育年数 約 年) 2 無 (理由)							
犬飼育の基本的知識	1 有 2 無 3 その他 ()							
犬の飼育行為	本人 1 可 2 否			本人以外の飼育者 ()			経費の自己負担 1 可 2 否	
補助犬の役割理解	1 可 2 否 ()							
補助犬の健康管理等	獣医師による予防接種、検診の必要性の理解 1 有 2 無					経費の自己負担 1 可 2 否		
補助犬訓練施設等への事前相談状況								
補助犬が必要な理由								