

事例相談票

記入 ○○年 ○月 ○日

テーマ	例: 訪問介護員2人対応のケース 同種類の福祉用具2台レンタルのケース など		事業所名 居宅支援事業所 ○○ 氏名	
氏名	男・女		家族構成	
住所	千曲市○○			
生年月日	明 大 昭 年 月 日 歳			
現病歴 ○○○			既往歴 ○○(H.○年)	
障害高齢者の日常生活自立度		認知症高齢者の日常生活自立度	介護度 要支援・要介護 1 2 3 4 5	
利用サービス	回数	内 容		
○○	週○回			
訪問介護	週1回	(生活)居室掃除		
訪問介護	週1回	(身体)入浴支援		
心身の状況	食事	自立	一部介助	全介助
	排泄	自立	一部介助	全介助
	着脱	自立	一部介助	全介助
	入浴	自立	一部介助	全介助
	移動	自立	一部介助	全介助
・現在の状況が明確にわかるように時系列に沿って記入(現在の状況になった経過など) ・生活環境 ・家族の状況 ・できない状況 ・主治医の意見等あれば、その内容を記入 ・なぜサービスが必要なのか ・どんなサービスをどんな内容で利用したいか(詳細を記入) ・今後の見通し				

添付書類: アセスメント等検討資料・居宅サービス計画票(第1表・第2表・第3表)利用票・利用票別票