記入　　　　年　　　　月　　　　日

事例相談票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| テーマ |  | 事業所名氏名　 |
| 氏名 | 男・女 | 家族構成 |
| 住所 |  |
| 生年月日 | 明　大　昭　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　歳 |
| 現病歴 | 既往歴 |
| 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 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 |  |
|  |

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