

《基本情報・アセスメント表》

1. 受講者情報

氏名		※事務局記入欄 班
事業所名		
プランの区分	<input type="checkbox"/> 1 居宅 <input type="checkbox"/> 2 施設 <input type="checkbox"/> 3 予防 ※いずれかに必ずチェックしてください。	

2. 利用者基本情報

年 月 日現在

利用者名	A 様	性別		年齢	(歳)
主 訴	〔相談内容〕 〔本人・家族の要望〕				
生活歴・生活状況	〔生活歴〕		〔家族状況〕		
病 歴	〔経過・病歴等〕		〔主治医〕 〔服薬状況〕		
日常生活自立度	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		
認定情報					
課題分析 (アセスメント) 理由					
利用者の 被保険者情報					
現在利用しているサービス					

3. 課題分析（アセスメント）概要

	現在の状態	本人・家族の意向	現状が続くことによるリスク (原因・リスク・阻害因子など)	状況を改善するためのケアの方向性 (促進因子・ストレンクス含む)	優先順位
健康状態					
A D L					
I A D L					
認知機能					
コミュニケーション能力					

*すべての項目を記入する必要はありません。検討材料として活用することを念頭に内容を精査し、必要な情報をまとめて記入してください。

3. 課題分析（アセスメント）概要

	現在の状態	本人・家族の意向	現状が続くことによるリスク (原因・リスク・阻害因子など)	状況を改善するためのケアの方向性 (促進因子・ストレンクス含む)	優先順位
社会との関わり					
排尿・排便					
じょく瘡・皮膚の問題					
口腔衛生					
食事摂取					

※すべての項目を記入する必要はありません。検討材料として活用することを念頭に内容を精査し、必要な情報をまとめて記入してください。

3. 課題分析（アセスメント）概要

NO. 3

	現在の状態	本人・家族の意向	現状が続くことによるリスク (原因・阻害因子など)	状況を改善するためのケアの方向性 (促進因子・ストレンクス含む)	優先順位
認知症の行動・心理状態 (BPSD)					
介護力					
住環境					
特別な状況*					

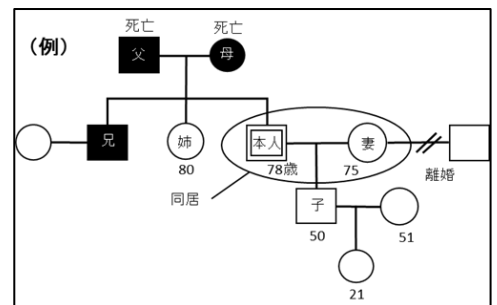
*特別な状況・・・虐待や経済困窮の問題、近隣トラブル等の上記以外の問題がある場合、記入してください。

※すべての項目を記入する必要はありません。検討材料として活用することを念頭に内容を精査し、必要な情報をまとめて記入してください。

4. 住宅（施設）見取り図・ジェノグラム・エコマップ

住宅（施設）見取り図

ジェノグラム



エコマップ

※要介護者を中心として、その周辺にある社会資源（家族、兄弟姉妹、友人、近隣住民、医師、各種介護関連機関など）との相関関係を、ネットワークとして表現した地図です。

