≪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	
20						班
事業所名			基礎	資格		
プランの区分	□1 居宅 □2 施設	□3 -	予防 ※	※いずれか に	こ必ずチェックし	てください。
2. 利用者基本情報	₹ ₹			年	. 月 日	3現在
利用者名	A 様	性別		年 齢	(歳)
主 訴	〔相談内容〕					
生活歴· 生活状況	〔生活歴〕		〔家族状	況〕		
病 歴	〔経過・病歴等〕		〔主治医			
日常生活自立度	 障害高齢者の日常生活自立度		認知症言	三齢者の日:	二 常生活自立度	
認定情報			WO VH JIL P			
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・ストレングス含む)	優先 順位
健康状態				(RAMES) XIV2/XEO	
A D L					
I A D L					
認知機能					
コミュニケーション能力				*禁本〕 心亜か懐却を主しが	

[※]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

Э. ду	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・ストレングス含む)	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			エロナファ しゃ 本語に 内容を	集本】 2 無為標却之之〕	

[※]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。

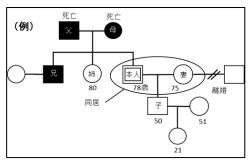
	現在の状態	本人・家族の意向	現状が続くことに よるリスク _(原因・阻害因子など)	状況を改善するため のケアの方向性 (促進因子・ストレングス含む)	優先 順位
(BPSD) 認知症の行動・心理状態					
介護力					
住環境					
特別な状況*					

*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 (例)



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。

