

事例の概要

グループ番号: 受講者氏名: 事業所名:

事例の概要	Aさん	性別		年齢	歳	要介護度	
	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		世帯構成		
	◆紹介経路・相談経路						
	◆生活歴(職歴)・入所に至るまでの経過						
主たる疾病	◆主たる疾病・障害等…要介護・要支援認定の要因・背景			◆受診状況・治療の状況・内服薬など			
家族構成・家族の状況など	◆家族構成図 *□=男 ○=女, ■●=死亡, ◎=本人など			◆家族の状況			
				◆家族の関係性など			
1日の生活状況				◆経済状況・その他特記事項など			
				◆本人の意向: ◆家族()の意向:			

グループ番号: 受講者氏名: 事業所名:

アセスメント項目	項目の主な内容
健康状態	
ADL	
IADL	
認知	
コミュニケーション能力	
社会との関わり	(社会交流・参加)
排尿・排便	
褥創・皮膚の問題	
口腔衛生	
行動障害	(行動心理症状等)
食事摂取	
介護力	
居住環境	(地域の状況・住環境)
特別な状況	