

受講者氏名

基本情報

(ふりがな) 利用者名	様	性 別			
		生年月日		年 月 日	
住 所			電話番号		
			メール		
受付日時	年 月 日	受付対応者		受付方法	
主訴・意向	【主訴】				
	【意向】 (本人) (家族)				
生活状況	【現在の生活状況，生活歴等】		【家族の状況】		
日常生活 自立度	障害高齢者		認知症高齢者		
介護保険	要介護認定	認定済 ・ 申請中	介護 ・ 支援		
社会保障制度	医療保険（国保 ・ 社保 ・ その他（ ））、生活保護 障害者手帳（身体 ・ 精神 ・ 療育）、その他（ ）				
課題分析 (アセスメント)の理由	初回 ・ 認定更新 ・ 区分変更 ・ 退院 ・ 退所 ・ 状態の著変 ・ その他 ()				
家族の情報	氏名	続柄	連絡先	その他	
	様				
	様				
利用している 社会資源					
特記事項					

(注) 利用者個人が特定できないよう、注意して記入して下さい。

課題の状況

<p>課題の種類</p>	<p>病気・難病・ターミナルケア・緩和ケア・行動障害・精神障害 知的障害・介護力・虐待・アルコール・居住環境・経済問題 消費問題・必要以上のクレーム・その他（ ）</p>
<p>課題の対象</p>	<p>家族・親戚・隣人・知人・民生委員・ケアマネ(自分以外) 自分・サービス事業所・病院・行政・地域包括支援センター その他（ ） *該当するものを○で囲む。複数可。</p>
<p>関わりの状況</p> <p>・経過や対応等を具体的に書きます。</p>	
<p>自分が 思ったこと 感じたこと</p>	
<p>その他</p>	

(注) 利用者個人が特定できないよう、注意して記入して下さい。