『利用者基本情報』

休憩　**10分（10：25～10：35）**

受講者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 受付情報 | **【受付日】**　　年　　月　　日　　　**【受付者】****【受付方法】****【相談内容】****【初回面接日】**　　年　　月　　日**【場所】**　　　　　　　　　　　　　　　**【面接者】** |
| 利用者名 |  | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 明治・大正・昭和　　年　　月　　日（　　歳） |
| 事例分類 | □リハビリテーション及び福祉用具の活用に関する事例□看取り等における看護サービスの活用に関する事例□認知症に関する事例□入退院時等における医療との連携に関する事例□家族への支援の視点が必要な事例□社会資源の活用に向けた関係機関との連携に関する事例□状態に応じた多様なサービス（地域密着型ｻｰﾋﾞｽ、施設ｻｰﾋﾞｽ等）の活用に関する事例 |
| 主　　訴利用者及びその家族の主訴や要望について記載する項目 | 〔本人〕 |
| 〔家族〕 |
| 生活歴・生活状況利用者の現在の生活状況、生活歴等について記載する項目 |  | 〔家族状況〕ｼﾞｪﾉｸﾞﾗﾑ |
| 障害高齢者の日常生活自立度 | 自立・Ｊ１・Ｊ２・Ａ１・Ａ２・Ｂ１・Ｂ２・Ｃ１・Ｃ２ |
| 認知症高齢者の日常生活自立度 | 自立・Ⅰ・Ⅱa・Ⅱb・Ⅲa・Ⅲb・Ⅳ・Ｍ |
| 認定情報利用者の認定結果（要介護状態区分、審査会の意見、支給限度額等） | 要支援　１・２要介護　１・２・３・４・５ | 認定期間 | 　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 課題分析理由当該課題分析（アセスメント）の理由（初回、定期、退院退所時等）について記載する項目 |  |
| 利用者の被保険者情報利用者の被保険者情報（医療保険、生活保護、身体障害者手帳の有無等）について記載する項目 |  |
| 現在利用しているサービス介護保険給付の内外を問わず、利用者が現在受けているサービスの状況について記載する項目 |  |