専門課程Ⅰ：『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 |  |

**課題分析（アセスメント）概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 健康状態利用者の健康状態（既往歴、主傷病、症状、痛み等）について記載する項目 |  |
| ＡＤＬADL（寝返り、起きあがり、移乗、歩行、着衣、入浴、排泄等）に関する項目 |  |
| ＩＡＤＬIADL（調理、掃除、買物、金銭管理、服薬状況等）に関する項目 |  |
| 認知日常の意思決定を行うための認知能力の程度に関する項目 |  |
| コミュニケーション能力意思の伝達、視力、聴力等のコミュニケーションに関する項目 |  |
| 社会との関わり社会との関わり（社会的活動への参加意欲、社会との関わりの変化、喪失感や孤独感等）に関する項目 |  |
| 排尿・排便失禁の状況、排尿排泄後の後始末、コントロール方法、頻度などに関する項目 |  |
| じょく瘡・皮膚の問題じょく瘡の程度、皮膚の清潔状況等に関する項目 |  |
| 口腔衛生歯・口腔内の状態や口腔衛生に関する項目 |  |
| 食事摂取食事摂取（栄養、食事回数、水分量等）に関する項目 |  |
| 問題行動問題行動（暴言暴行、徘徊、介護の抵抗、収集癖、火の不始末、不潔行為、異食行動等）に関する項目 |  |
| 介護力利用者の介護力（介護者の有無、介護者の介護意思、介護負担、主な介護者に関する情報等）に関する項目 |  |
| 居住環境住宅改修の必要性、危険箇所等の現在の居住環境について記載する項目 |  |
| 特別な状態特別な状況（虐待、ターミナルケア等）に関する項目 |  |