事例報告シート　　　　　　　別添様式①

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 事例タイトル |  |
| 相談に至った経緯 |  |
| 利用者名（イニシャル） |  | 男　女 | 　　　歳 |
| 日常生活自立度 | 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 | 非該当・要支1・要支2・要介1・要介2・要介3・要介4・要介5 |
| 障害等認定 | 身障（　　）、養育（　　　）、精神（　　　）、難病（　　　） |
| 本人の住居環境 | 自宅・借家・一戸建て・集合住宅　　　自室　有・無（　　）階 |
| 経済状況 | 国民年金・厚生年金・障害年金・生活保護　　　　 | 　（　　　　　）万/月 |
| 家族構成 | 緊急連絡先（ＩＳ） |  | 続柄 |  | ジェノグラム |
|  |
| 家族関係の状況 |
| 　現病歴　既往歴　等 | 年　月 | 　病　名 | 　　　　服薬している薬剤 |
|  |  |  |
| 　現在使用しているサービス　（医療、保健、行政、介護等） | 　　　フォーマルサービス | 　　　　インフォーマルサービス |
|  |  |
| 主　訴（困り事・要望） | 本人：家族： |
| 　　健康状態 |  |
| 　　基本動作（寝返り、座位、立位、歩行、立ち上がりなど） |  |
| ＡＤＬ（入浴、食事、排泄、整容、更衣など） |  |
| ＩＡＤＬ（受診服薬、金銭管理、買い物、調理、洗濯、掃除諸手続き、外出など） |  |
| コミュニケーション、社会との関わり、趣味など |  |
| 認知症状、精神症状など |  |
|  |
| 事例の問題状況 | 本人、家族から見た問題ケアマネから見た問題 |