

全体状況アセスメント

(ケース概要) No.1

【記録日 年 月 日】

氏名	ふりがな		男・女	住所	面接日 年 月 日 年 月 日		介護支援専門員 印							
生年月日	明・大・昭 年 月 日 歳			家族構成図		緊急連絡先 ☎ 氏名 住所 続柄・関係								
家族・親族	氏名	続柄	世帯	家族介護力		男=□、女=○／利用者男=回、利用者女=◎ 死亡=■●／☆=キーパーソン 主介護者に「主」／同居家族は○で囲む			特別な医療	無・有 ( )				
			同・別						身体障害者手帳	無・有 種 級				
			同・別											
			同・別											
要介護認定	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	認定期間( )申請前・申請中		身長	cm位			
障害高齢者の日常生活自立度(寝たきり度)判定基準	正常	J-1	J-2	A-1	A-2	B-1	B-2	C-1	C-2	麻痺・拘縮等の身体状況		体重	kg位	
認知症高齢者の日常生活自立度判定基準	正常	I	II a	II b	III a	III b	IV	M	認知症の状況		体型			
ADL等	歩行	立位	座位	寝返り	排尿	排便	聴力	意思の伝達	視力	食事	入浴	衣服等の着脱行為	口腔ケア&整容等	
	・自立 ・見守り ・一部介助 ・全介助 ・その他	・自立 ・見守り ・一部介助 ・全介助 ・その他	・自立 ・見守り ・一部介助 ・全介助 ・その他	・自立 ・見守り ・一部介助 ・全介助 ・その他	・自立 ・見守り ・一部介助 ・全介助 ・その他	・自立 ・見守り ・一部介助 ・全介助 ・その他	・普通 ・少し難 ・大きく難 ・その他	・普通 ・少し難 ・大きく難 ・その他	・普通 ・少し難 ・大きく難 ・その他	・自立 ・見守り ・一部介助 ・全介助 ・その他	・自立 ・見守り ・一部介助 ・全介助 ・その他	・自立 ・見守り ・一部介助 ・全介助 ・その他	・自立 ・見守り ・一部介助 ・全介助 ・その他	
備考														
IADL	実務者 項目		調理	洗濯	買物	掃除	整理整頓	ごみ出し	縫物補修	通院	金銭管理	郵便回覧	電話	
	本人													
	本人・家族以外													
備考	○=している △=不十分だがしている													
居住環境	戸建て・集合住宅( 階建ての 階)・持ち家・賃貸(公・民)						介護者の有・無		代替		日常生活に影響を与える事項			
	改善してあるところ 問題点 近隣等の関係						常時	時どき	昼のみ	夜のみ	あり	なし		
生計中心者						収入源								

