

基本情報1 [記入日：令和 年 月 日]

記入者名：

氏名	男・女	生年月日	M・T・S 年 月 日 (歳)
住所	〒 ー	TEL	
		緊急連絡先	
【介護保険】 未申請・申請中 (新規・更新・変更) 自立 ・ 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5 認定年月日：令和 年 月 日 有効期限： 令和 年 月 日～ 年 月 日		[取得年月日： 年 月 日] 身障手帳 申請中 (級) 療育手帳 (度) 精神障害者福祉手帳 (級) 生活保護 収入 (年金など)	
障害高齢者の日常生活自立度 自立 J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2 認知症高齢者の生活自立度 自立 I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M			

家族構成・周囲環境

家族構成	生活歴
主たる介護者：	
キーパーソン：	

氏名	続柄	特記事項	協力者 (友人・親戚・民生委員・自治会など)	
			氏名	内容

既往歴・現症	医療機関	在宅の主治医
	TEL. 往診 有・無	
服薬内容	在宅サービスの利用状況	
	訪問系 (訪看・ヘルパー・他)	通所系 (医療・リハビリ・介護・他)
	ショート (特老・老健・他)	福祉用具 歩行器
	地域密着・小規模多機能	住宅改修 手すり・段差解消
	福祉サービス (オムツ・緊通・配食・他)	

I A D L	
------------------	--

基本情報 2 (変化の共有)

項目	現在の状況 [記入日： 年 月 日]	特記事項・介助方法今後の可能性・希望
病状		
褥瘡・皮膚の状態	有 無	
食事 (方法・状況)	ペースト・刻み・普通・経管栄養 全介助・一部介助・自立	
口腔ケア	自立・一部介助・全介助	
移動 (方法・能力)	歩行可(独歩・杖・歩行器) 介助・見守り・自立 歩行不可(車椅子・寝たきり) 介助・見守り・自立	
立位保持	自立・介助・不可	
座位保持	自立・可(支え有・無)・不可	
入浴 (方法・状況)	一般浴・特浴・シャワー 自立・一部介助・全介助 不可(清拭)	
排泄	トイレ・Pトイレ・尿器・オムツ 自立・見守り・介助	
衣服の着脱	自立・全介助・一部介助	
コミュニケーション	意思の伝達 可・困難	
認知・行動など 認知症症状		
将来の希望	本人	1. 自宅 2. 特養 3. 有料老人ホーム・グループホーム 4. その他 () 5. 未確認
	家族	1. 自宅 2. 特養 3. 有料老人ホーム・グループホーム 4. その他 () 5. 未確認
ケア展開等		
今後の支援方向・在宅生活が続く条件等		