|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者の基本情 報 | 氏名：（ さん ） 性別：（ ） 年齢：（ 代 ） 世帯状況：（　人家族）　介護度：（ ）  障害高齢者自立度：（ ） 認知症高齢者自立度：（ ） | |
| ア セ ス メ ン ト 情 報 | | |
| 利用者個人に関する情報 | | 利用者を取り巻く環境の情報 |
| ＜主治医・通院状況・原因疾患＞  ＜現病歴＞  ＜既往歴＞  ＜服薬状況＞  認知症薬（市外認知症病院処方）  ＜心身状況・ＡＤＬ状況＞ | | ＜社会参加状況及びサービス利用状況＞  ＜経済状況＞  ＜ジェノグラム＞  ＜地域の状況＞ |

事例概要シート

　基本情報（その１） 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出者名 〇事業所

基本情報（その２） 　　　　　　　　　　　　　　　提出者名 〇事業所

|  |
| --- |
| ＜生活歴＞ |
| ＜本人・家族の意向＞ |
| ＜事例の概要（アセスメント、生活課題、解決すべき課題、支援困難となっている要因など）＞  ＜家族＞  ＜本人＞ |
| ＜援助目標及び方針、その設定理由＞★介護支援専門員が考えている援助の目標と方針及びその設定理由 |
| ＜検討すべき事項＞★介護支援専門員が、本事例において課題と感じている点 |

　　 提出者名 〇事業所

＜支援経過＞