

事例演習用支援事前準備シート (1)

利用者の状況	年齢	歳	性別	男性・女性	
	介護度	要支援 1. 2	要介護 1. 2. 3. 4. 5		
	主介護者との関係		副介護者との関係		
	障害高齢者の日常生活自立度				
	認知症高齢者の日常生活自立度				
	生活歴及び支援開始時の生活状況				
	支援開始までの経緯				
主訴 ①本人  ②家族					

事例演習用支援事前準備シート (2)

アセスメント の結果	(健康状態)  (ADL)  (IADL)  (認知)  (コミュニケーション能力)  (社会との関わり)  (排尿・排便)  (褥瘡・皮膚の状態)  (口腔衛生)  (食事摂取)  (問題行動)  (介護力)  (居住環境)  (特別な事項)
---------------	--

事例演習用支援事前準備シート (3)

<p>支援開始からの経緯</p>	<p>(関係したサービス提供機関)</p>  <p>(取り組んだ課題)</p>  <p>(支援の基本的な方針)</p>  <p>(支援の経緯)</p>
<p>終結</p>	<p>(終結した状況 (改善・入院・死亡など終結と判断された状況))</p> <p>(支援を振り返った感想や評価)</p>

# 施設サービス計画書（1）

作成年月日 年 月 日

初回・紹介・継続

認定済・申請中

利用者名 \_\_\_\_\_ 殿 生年月日 年 月 日 住所 \_\_\_\_\_

施設サービス計画作成者氏名及び職種 \_\_\_\_\_

施設サービス計画作成介護保険施設名及び所在地 \_\_\_\_\_

施設サービス計画作成（変更）日 年 月 日 初回施設サービス計画作成日 年 月 日

認定日 年 月 日 認定の有効期間 年 月 日 ～ 年 月 日

要介護状態区分 要介護1 ・ 要介護2 ・ 要介護3 ・ 要介護4 ・ 要介護5

利用者及び家族の生活に対する意向

-----

-----

-----

-----

-----

介護認定審査会の意見及びサービス種類の指定

-----

-----

-----

-----

-----

統合的な援助の方針

-----

-----

-----

-----

-----

