

全体状況アセスメント

氏名	ツリガナ			住所				状況調査日	調査員						
				電話						㊟					
生年月日				同居の家族				緊急連絡先							
								電話							
								氏名							
								住所							
								続柄・関係							
								特別な医療							
								身体障害者手帳							
A D L等	歩行	動作	排泄	会話	見る	食事	入浴	衣類の着脱行為	口腔ケア & 整容など	ぼけ等の生活障害	備考欄				
	大	小	聞く	話す											
	・自立 ・要付添 ・要介助 ・不可	・起立可 ・座位可 ・寝返り ・常臥床	・自立 ・声かけ ・要介護 ・おむつ	・健常 ・少し難 ・大きく難 ・不可	・健常 ・少し難 ・大きく難 ・不可	・自立 ・声かけ ・大きく難 ・全介助	・自立 ・要付添 ・要介護 ・清拭等	・自立 ・声かけ ・大きく難 ・全介助	・自立 ・声かけ ・大きく難 ・全介助	・ない ・少し ・中位 ・多く					
備考															
寝たきり度		正常	J-1 2	A-1 2	B-1 2	C-1 2	身長		・かなり細 ・痩せている						
痴呆の障害度		正常	a	b	a	b	M	体重		・普通 ・肥満 ・かなり肥満					
生活の状況	可 一部 ×不可 実務者	炊事	洗濯	買物	掃除	整理 整頓	ごみ 出し	縫物 補修	通院	服薬	金銭	郵便 回覧	電話	昼間の状況(過ごし方)	
															・寝たきり ・寝たり起きたりしている ・寝具から離れて生活する ・寝具上で過ごす
住の状況	戸建て 集合住宅 2階建ての2階 持ち家 家賃(公・私)										住居環境				
	改善してあるところ														
問題点															
介護者の状況	介護者 有無		代替		全介助		一部介助		声かけ見守り・要準備		近隣等の関係				
	・常時	・時どき	・昼のみ	・夜のみ	・あり	・なし	必要な介護								
生計中心者						経済状況等									
生計・収入															

全体状況アセスメント

生活歴など																																																																										
主疾患	医療機関名			症状			投薬			服薬状況																																																																
	主治医																																																																									
その他の疾患や受診状況など	医療・薬など関係機関																																																																									
主訴や要望				家族等の要望				関係者の要望																																																																		
<p>【現在の生活状況】<週間スケジュール> <サービス利用状況> 訪問サービス等</p> <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 20px;"> <thead> <tr> <th></th> <th>月</th> <th>火</th> <th>水</th> <th>木</th> <th>金</th> <th>土</th> <th>日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>朝食</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>午前</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>昼食</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>午後</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>夕食</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>夜間</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table> <p><月間スケジュール等></p>											月	火	水	木	金	土	日	朝食								午前								昼食								午後								夕食								夜間																
	月	火	水	木	金	土	日																																																																			
朝食																																																																										
午前																																																																										
昼食																																																																										
午後																																																																										
夕食																																																																										
夜間																																																																										
施設等利用申請の要望 有 無				申請 未 済																																																																						