様式５

**アセスメント概要（指導後）**　　　年　　　月　　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 指導後に把握した情報 | |
| 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・皮膚の問題 |  | |
| 口腔衛生 |  | |
| 食事摂取 |  | |
| 問題行動 |  | |
| 介護力 |  | |
| 住環境 |  | 住宅見取り図 |
| 特別な状況  （経済状況等） |  |

2019年度千葉県主任介護支援専門員更新研修（第1期）