様式３

利用者基本情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名（イニシャル） | 年齢 | 性別 | 要介護状態区分 |
|  | 歳 | 男　・　女 |  |
| 住所（市町村名まで記入） | 市町村の特徴 |
|  |  |
| 事例の特徴 |
| 主　訴 | 相談内容 | 本人・家族の要望 |
| 対　象　者　及　び　家　族　の　状　況 | 家族構成図 ※本人は二重で表示　女性→◎、男性→☐ | 介護者及び家族の状況 |
| 既往歴・病歴等 |
| 生活歴 |
| 日常生活　自　立　度　　 | 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 |  |
| 認定情報今回の指導に入った回数に☑ |  | 初回　□ | 2回　□ | 3回　□ | 4回　□ | 5回　□ |
| 認定年月日 |  |  |  |  |  |
| 要介護度 |  |  |  |  |  |
| 寝たきり度 |  |  |  |  |  |
| 認知症自立度 |  |  |  |  |  |
| 備考 |
| 現在利用しているサービス |  |

令和２（２０２０）年度千葉県主任介護支援専門員更新研修