標準項目　アセスメントシート　　　　　　　　様式１

記入参考➡「八訂：介護支援専門員実務研修テキスト下巻582～584、590～595ページ」

基本情報に関する項目　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｎｏ．１

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 標準項目名 | 基本情報 |
| １ | 受付年月日 |  |
| 受付対応者 |  |
| 受付方法 |  |
| 氏名・性別・年齢住所・電話番号 |  |
| 家族状況 |  |
| ２ | これまでの生活と現在の状況 |  |
| ３ | 利用者の社会保障制度の利用情報 |  |
| ４ | 現在利用している支援や社会資源の状況 |  |
| ５ | 日常生活自立度（障害） |  |
| ６ | 日常生活自立度（認知症） |  |
| ７ | 主訴・意向 |  |
| ８ | 認定情報 |  |
| ９ | 今回のアセスメントの理由 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　－　１　―

課題分析（アセスメント）に関する項目　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｎｏ．２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 標準項目名 | アセスメント内容 |
| 10 | 健康状態 |  |
| 11 | ＡＤＬ | ◯寝返り：◯起きあがり：○座位保持：○立位保持：○立ち上がり：◯移乗：○移動方法：○歩行：○階段昇降：◯食事：◯整容：◯更衣：◯入浴：◯トイレ動作： |
| 12 | ＩＡＤＬ | ◯調理：◯掃除：◯洗濯：◯買物：○服薬管理：◯金銭管理：○電話：○交通機関の利用：◯車の運転： |
| 13 | 認知機能や判断能力 |  |
| 14 | コミュニケーションにおける理解と表出の状況 |  |
| 15 | 生活リズム |  |
| 16 | 排泄の状況 |  |
| 17 | 清潔の保持に関する状況 |  |
| 18 | 口腔内の状況 |  |
| 19 | 食事摂取の状況 |  |
| 20 | 社会との関わり |  |
| 21 | 家族等の状況 |  |
| 22 | 居住環境 |  |
| 23 | その他留意すべき事項・状況 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　－　２　―

※住宅の見取り図添付（必要に応じて）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　段差：▲

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　―　３　―