【サービス利用者状況】

【様式②】

利用者氏名	

記入日：　　年　　月　　日

家族構成図		＊住環境・社会的背景 キーパーソン：（続柄　　）　主介護者：(続柄　　)
		世帯状況：一人暮し・高齢者世帯・日中独居・その他（　　）

利用者の状況	医療情報	主疾患		既往歴		
		感染症	無 ・ 有（　　）			
		医療機関		担当医師		電話（　　）
		医療機関		担当医師		電話（　　）
		特別な医療等	点滴の管理　中心静脈栄養　透析　ストーマの処置　酸素療法　レスピレーター 気管切開の処置　疼痛の看護　経管栄養　モニター測定（血圧、心拍、酸素飽和濃度） 褥瘡の処置　カテーテル（コンドームカテーテル、留置カテーテル等）　インシュリン自己注射			
		【特記事項】内服薬等				
	寝たきり度		自立　J1　J2　A1　A2　B1　B2　C1　C2			
	認知症自立度		自立　Ⅰ　Ⅱa　Ⅱb　Ⅲa　Ⅲb　Ⅳ　M			

ADL状況	会話		良 ・ あいまい ・ 不良	
	移動		自立 ・見守り ・一部自立 ・全介助	
		方法	屋内	独歩 ・杖 ・歩行器 ・車椅子 ・その他
			屋外	独歩 ・杖 ・歩行器 ・車椅子 ・その他
	食事		自立 ・見守り ・一部自立 ・全介助	
		形態	主食	常食 ・おにぎり ・粥食 ・ミキサー食
			副食	常食 ・刻み食 ・ミキサー食 トロミ付き
	清潔		自立 ・見守り ・一部自立 ・全介助	
	排泄		自立 ・見守り ・一部自立 ・全介助	
		方法	日中	トイレ・Pトイレ・オムツ・尿器・カテーテル等
			夜間	トイレ・Pトイレ・オムツ・尿器・カテーテル等
	更衣		自立 ・見守り ・一部自立 ・全介助	
【特記事項】認知症の周辺症状・経済的側面など留意する点				

居宅介護支援事業所		担当ケアマネジャー	

川崎市介護支援専門員連絡会 20110929