

今回のアセスメントの理由											
基本情報（受付、利用者等基本情報）											
受付日		受付対応者						受付方法			
居宅サービス計画作成の状況											
フリガナ					性別				年齢		
利用者氏名					生年月日						
住所						家族構成図					
電話番号											
世帯区分											
家族等の連絡先	KP	氏名	続柄	住所	電話番号						

これまでの生活と現在の状況

これまでの生活	
現在の状況	

主訴・意向

利用者の主訴・意向	
家族の主訴・意向	

認定情報

介護保険情報	被保険者番号		要介護度		認定年月日	
	負担割合		認定の有効期間			

利用者の社会保障制度の利用情報

医療保険							
障害者手帳	身体障害者手帳		療育手帳		精神障害者保健福祉手帳		
年金の受給状況							
生活保護			受給者番号			負担者番号	
その他の社会保障制度							

現在利用している支援や社会資源の状況

現在利用している支援や社会資源の状況	サービス種別	事業所名		サービス種別	事業所名	

日常生活自立度（障害・認知症）

日常生活自立度（障害）	認定時	主治医意見書		現在（CM判断）		日常生活自立度（認知症）	認定時	主治医意見書		現在（CM判断）	
		認定調査票						認定調査票			

既往歴・主傷病 受診状況	病名		病院名		診療科目	医師名※主治医は ◎	受診頻度	受診方 法	同行者 の有無
身長		体重		BMI					
血圧		痛み					褥瘡		
服薬内容	薬局名		薬剤師		処方薬				
特記、解決 すべき課題など									

ADL

寝返り		起き上がり		座位保持		立ち上がり	
立位保持		歩行		移乗		屋内移動	
使用器具（屋内）		屋外移動		使用器具（屋外）		階段移動	
特記、解決 すべき課題など							

排泄の状況

排泄の場所				用具の使用			
排尿動作		尿意		尿失禁			
排便動作		便意		便失禁			
特記、解決 すべき課題など							

清潔の保持に関する状況

入浴動作		入浴の頻度		衣類の着脱		衣類の状況	
爪切りの動作		爪の状態		洗顔の動作		整髪の動作	
室内の状況				寝具の状況			
特記、解決 すべき課題など							

口腔内の状況

口腔ケア		残存歯		歯の欠損		義歯の有無	
口腔衛生		口臭の有無					
特記、解決 すべき課題など							

食事摂取の状況

食事摂取の動作		食形態		水分とろみ		食事回数	
嚥下		栄養状態		食事制限		水分制限	
特記、解決 すべき課題など							

IADL

調理		掃除		洗濯		買物	
服薬管理		金銭管理		電話の利用		交通機関の利用	
特記、解決すべき課題など							

起床		朝食		昼食		夕食	
入浴		就寝		睡眠の状態			
週間予定							
特記、解決すべき課題など							

意思疎通		視力		聴力	
意思伝達の方法		コミュニケーションツール			
特記、解決すべき課題など					

日常の意思決定		認知症の診断		原因疾患			
中核症状	記憶障害		理解・判断力の低下			見当識障害	
	失語		失認			失行	
行動・心理症状	被害的		作話			感情が不安定	
	暴力/攻撃性		大声を出す			介護に抵抗	
	一人で出たがる		収集癖			物や衣類を壊す	
	不潔行為		話がまとまらない			徘徊	
	昼夜逆転		独り言・一人笑い			危険行為	
特記、解決すべき課題など							

家庭内での役割		家族等との関わり		地域との関わり		仕事との関わり	
特記、解決すべき課題など							

日常生活・意思決定に関わる家族等の状況	氏名		続柄		同居の有無	
	関係性		仕事の有無		情報共有の方法	
	支援への参加意思		現在の負担感			
特記、解決すべき課題など						

家屋の形態		浴室		住宅見取り図
エアコン		手すり		
危険箇所				
住環境整備の必要性				
特記、解決すべき課題など				

虐待		経済的困窮		身寄りなし		外国人	
医療依存が高い		看取り					
特記、解決すべき課題など							

