（様式１）基本情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利　用　者 | フリガナ |  | 性別 |
| 氏名 |  | [ ] 男性 |
| [ ] 女性 |
| 住所 |  |
| 生年月日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  | 歳 |
| 身長 |  | ｃｍ | 体重 |  | ｋｇ |
| 障害老人の日常生活自立度 | [ ] 自立 | [ ] J1 | [ ] J2 | [ ] A1 | [ ] A2 | [ ] B1 | [ ] B2 | [ ] C1 | [ ] C2 |
| 認知症である老人の日常生活自立度 | [ ] 自立 | [ ] Ⅰ | [ ] Ⅱa | [ ] Ⅱb | [ ] Ⅲa | [ ] Ⅲb | [ ] Ⅳ | [ ] Ｍ |
| 認定情報 | [ ] 要介護１ | [ ] 要介護２ | [ ] 要介護３ | [ ] 要介護４ | [ ] 要介護５ |
|  |
| 主訴（本人・家族の要望） | 本人 |  |
| 介護者（家族） |  |
| 生活歴・生活状況 | 生活歴 |  |
| 家族状況□男性○女性 |  |
| 経過・病歴等 |  |
| 主治医 |  |
| 課題分析（アセスメント）理由 |  |
| 利用者の被保険者情報 |  |
| 現在利用しているサービス |  |