**基本情報**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者名  （イニシャル） |  | | | 性別 |  | 生年月日 | |  | |
| 認定情報 | 要介護度 |  | 認定の有効期間 | | |  | | | |
| 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 | | |  |
| 生 活 歴 |  | | | | | | | | |
| 主　　　訴 | 本人： | | | | | [家族状況（ジェノグラム）] | | | |
| 家族： | | | | |
| 病　　　歴 | [経過・病歴等] | | | | | [関係図（エコマップ）] | | | |
| 身長（　　.　cm）　体重（　　.　kg） | | | | |
| 掛かりつけ医  （診療科） |  | | | | |
| 主治医の意見及び指示 | （本人・家族から聞き取りしてください） | | | | | 家　　屋　　情　　報　(見取り図) |  | | |
| 利用者の被保険者情報 |  | | | | |
| １日の生活リズム |  | | | | |