

( ) コース 受講番号 :

氏名 :

### 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	
これまでの生活と現在の状況					
主 訴				[家族状況(ジェノグラム)]	
意 向					
病 歴				[関係図(エコマップ)]	
主治医の意見及び指示					
今回のアセスメントの理由				家 屋 情 報 (見取り図)	
利用者の社会保険制度の利用状況					
現在利用している支援や社会資源の状況					