

# 利用者状況記録

今回記録日：平成 年 月 日  
 前回記録日：平成 年 月 日  
 記録者職・氏名：

利用者氏名	男・女	生年月日	M.T.S 年 月 日	年齢	才	
住所	〒 電話番号 — —					
公費負担医療	公費負担者番号				適用開始 年 月 日	
	公費受給者番号				有効期限 年 月 日	
介護保険	被保険者番号				要介護度 要支援( )・要介護( )	
	要介護等認定期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日				
	認定審査会意見					
	他サービス利用状況	訪問系サービス		通所系サービス		その他サービス (品目)
		訪問介護	週 回	通所介護	週 回	福祉用具貸与
訪問入浴介護		週 回	通所リハビリテーション	週 回		
訪問看護		週 回				
訪問リハビリテーション		週 回				
居宅療養管理指導	週 回					
短期入所利用日数	日/月当たり・年当たり					
身体障害者手帳交付の有無等	有・無 (有の場合手帳の種類)					
障害福祉サービス(居宅介護・重度訪問介護等)受給の有無等	有・無 (有の場合(障害程度区分 支給決定時間数 居宅介護 時間・重度訪問介護 時間))					
民生委員	氏名	住所 電話番号 — —				
緊急時の連絡先	家族	氏名 続柄	〒 電話番号 — —			
	主治医	医療機関名称 医師氏名	電話番号 — —			
家族構成図(介護者の状況等)			住居の状況：一戸建て(平屋・〇階建・中・高層アパート・マンション)(間取り等の略図)			
※ 親子、配偶関係を階層的に記するなど、分かりやすい表記となるよう工夫することが望ましい。						
主たる介護者( ) 同居家族(有・無)						
生活歴・職業歴・婚姻歴等			屋内外の移動等に際して、留意すべき事項			
※ 必ずしも、聴き取らなければならない情報ではないが、サービス提供を行う上での禁忌(タブー)の把握を行うといった点で有用であると考え。						

既往症 疾患名 ( ) 発症時期 ( 年 月頃) 受療の有無 (治癒・治療中・放置) 疾患名 ( ) 発症時期 ( 年 月頃) 受療の有無 (治癒・治療中・放置) 疾患名 ( ) 発症時期 ( 年 月頃) 受療の有無 (治癒・治療中・放置) 疾患名 ( ) 発症時期 ( 年 月頃) 受療の有無 (治癒・治療中・放置)
通院の状況 (上記において治療中である場合) 医療機関名 ( ) 主治医氏名 ( ) 服薬 ( 有・無 ) 医療機関名 ( ) 主治医氏名 ( ) 服薬 ( 有・無 ) 医療機関名 ( ) 主治医氏名 ( ) 服薬 ( 有・無 ) 医療機関名 ( ) 主治医氏名 ( ) 服薬 ( 有・無 )
認知症老人の日常生活自立度 ・判定日: 年 月 日 判定結果: I ・ II a ・ II b ・ III a ・ III b ・ IV ・ M ・判定日: 年 月 日 判定結果: I ・ II a ・ II b ・ III a ・ III b ・ IV ・ M ・判定日: 年 月 日 判定結果: I ・ II a ・ II b ・ III a ・ III b ・ IV ・ M ・判定日: 年 月 日 判定結果: I ・ II a ・ II b ・ III a ・ III b ・ IV ・ M
障害老人の日常生活自立度 ・判定日: 年 月 日 判定結果: J ・ A ・ B ・ C ・判定日: 年 月 日 判定結果: J ・ A ・ B ・ C ・判定日: 年 月 日 判定結果: J ・ A ・ B ・ C ・判定日: 年 月 日 判定結果: J ・ A ・ B ・ C
ご家族の習慣的・個別的な介護方法

ADLの状況		援助の必要性
歩 行		( 有・無 ) 見守り・一部介助・全介助
食 事		( 有・無 ) 見守り・一部介助・全介助
排 泄		( 有・無 ) 見守り・一部介助・全介助
入 浴		( 有・無 ) 見守り・一部介助・全介助
整 容		( 有・無 ) 見守り・一部介助・全介助
意思疎通		( 有・無 ) 見守り・一部介助・全介助
その他		( 有・無 ) 見守り・一部介助・全介助

サービス担当者会議の概要

- (初 回) 開催日及び出席者：平成 年 月 日 ( )  
会議内容及び結論等：
- ( 回) 開催日及び出席者：平成 年 月 日 ( )  
会議内容及び結論等：
- ( 回) 開催日及び出席者：平成 年 月 日 ( )  
会議内容及び結論等：
- ( 回) 開催日及び出席者：平成 年 月 日 ( )  
会議内容及び結論等：
- ( 回) 開催日及び出席者：平成 年 月 日 ( )  
会議内容及び結論等：
- ( 回) 開催日及び出席者：平成 年 月 日 ( )  
会議内容及び結論等：
- ( 回) 開催日及び出席者：平成 年 月 日 ( )  
会議内容及び結論等：
- ( 回) 開催日及び出席者：平成 年 月 日 ( )  
会議内容及び結論等：

記載欄が不足する場合は、別葉とするなど工夫してください。



