様式第1号(第11条関係)

在宅介護相談等記録票

国頭村在宅介護支援センター

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | 受付番号 | | | |  | | | 相談員氏名 | | |  | | | | | | 4　要介護者の日常動作の状況 | | | | | | | | | | |
| 相談日時 | | | 年　　月　　日(　)午前・午後　時　分 | | | | | | | | | | | | | 区分 | 電話・来所 | | | | | 項目 | | | 程度 | | | | | | 備考 | |
| 要介護者氏名 | | |  | | | | | 性別 | | | 男・女 | | | 生年月日 | | 年　月　日生(　歳) | | | | | | (1)　歩行 | | | ①　自分で可　②　一部介助　③　全介助 | | | | | |  | |
| 住所 | | |  | | | | | 電話 | | |  | | | 独居 | | 有・無 | | 生保 | | 有・無 | | (2)　排泄 | | | ①　自分で可　②　一部介助　③　全介助 | | | | | |  | |
| 相談者氏名 | | |  | | | | | 性別 | | | 男・女 | | | 要介護者との続柄 | | | |  | | | | (3)　食事 | | | ①　自分で可　②　一部介助　③　全介助 | | | | | |  | |
| 住所 | | |  | | | | | 電話 | | |  | | | 職業 | |  | | | | | | (4)　入浴 | | | ①　自分で可　②　一部介助　③　全介助 | | | | | |  | |
| １要介護世帯の状況 | | 氏名 | | 続柄 | 生年月日 | | | 年齢 | | | 性別 | | | 職業 | | 備考 | | | | | | (5)　着脱衣 | | | ①　自分で可　②　一部介助　③　全介助 | | | | | |  | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | | | | (6)　意志の疎通 | | | ①　普通　②　やや悪い　③　悪い | | | | | |  | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | | | | 5　主な介護者 | | | (1)　氏名 | | | (2)　介護時間帯 | | | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | | | |  | 6　相談(訪問結果)内容及び介護上の問題点 | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | | | | (1)　内容 | | | | | | | | |  |
| 2　住居の状況 | | | | 持家　・　借家　・　アパート　・　公営団地　・　その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 浴室 | | | 有・無 | | トイレ | | | 屋外・屋内 | | | 屋内の場合 | | | | 和式・洋式 | | |  | | | | | | | | |
| 3　要介護者の健康状況  (1)　身体状況　(良好・普通・虚弱・ねたきり)  (2)　精神の状況　痴呆(有・無)　程度  (3)　疫病の状況  ①　現在、病気があるか、又は治療中か。  ア　ある場合病名　(a)　　　　　　　　(b)　　　　　　　　(c)  イ　治療中の場合　(a)　医療機関名  (b)　治療機関　(在宅・通院・入院)  (c)　通院の場合の回数　(週　　回　・　月　回程度)  ②　既往症 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (2)　問題点 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 7　指導・助言内容 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | 8　サービス適用方針及び今後の課題 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 継続・完了 | |  | | 処理年月日 |  | | その他 | 別添住宅地図等 | | |