地域ケア会議･アセスメントシート

様式 ５

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | 男･女 | 年齢（　　）歳 | 住所　角田市 |
| 要介護度 |  | 有効期限 |  | 検討テーマ | |
| 自立できていない生活状況（ADL、IADL、疾病管理、経済状況等） | |  | | | |
| 個人因子(自立できていない生活状況の理由) | |  | | | |
| 環境因子（自立できていない生活状況の理由） | |  | | | |
| 健康状態 | |  | | | |
| 経済的環境及び自立度 | |  | | | |
| 問題点  課題 | |  | | | |

令和　　年　　月　　日作成　記入者