

利用者基本情報

《介護予防に関する事項》

| | | | | |
|----------------------------|------------|----|--------|-----------|
| 今までの生活 | | | | |
| 現在の生活状況 (どんな暮らしを送っているか) | 1日の生活・すごし方 | | | 趣味・楽しみ・特技 |
| | 時間 | 本人 | 介護者・家族 | 友人・地域との関係 |
| | | | | |
| | | | | |

《現病歴・既往歴と経過》(新しいものから書く・現在の状況に関連するものは必ず書く)

| 年月日 | 病名 | 医療機関・医師名 (主治医・意見作成者に☆) | | 経過 | 治療中の場合は 内容 |
|-----|----|---------------------------|-----|-------------------|---------------|
| 年 月 | | | Tel | 治療中 経過中 その他 | |
| 年 月 | | | Tel | 治療中 経過中 その他 | |
| 年 月 | | | Tel | 治療中 経過中 その他 | |
| 年 月 | | | Tel | 治療中 経過中 その他 | |
| 年 月 | | | Tel | 治療中 経過中 その他 | |
| 年 月 | | | Tel | 治療中 経過中 その他 | |
| 年 月 | | | Tel | 治療中 経過中 その他 | |

《現在利用しているサービス》

| 公的サービス | 非公的サービス |
|--------|---------|
| | |