**事例タイトル**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講番号　　　　事例提供者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事例の提出理由 |  | | |
| 主訴 |  | | |
| 性別・年齢・要介護度 |  | | |
| 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 | 身長　　　　　　　　体重  　　　　　　㎝　　　　　　　㎏ |
| ジェノグラム | | エコマップ | 居住環境（間取り図） |
| 経済状況 |  | | |
| 生活歴 |  | | |
| 家族状況（介護力含） |  | | |
| 性格（特性等） |  | | |
| 趣味・特技 |  | | |
| 社会や地域との関わり |  | | |
| 健康状態（既往歴・主傷病・症状・痛み・等） |  | | |
| 受診状況・服薬内容 |  | | |
| 褥瘡・皮膚の問題 |  | | |
| コミュニケーション能力 |  | | |
| ADL等（起居動作・座位・立ち上がり・歩行・移乗・更衣・排泄・入浴・食事） |  | | |
| 食事摂取（栄養・食事回数・水分量等） |  | | |
| 口腔衛生（歯と口腔内の状態・口腔ケア等） |  | | |
| IADL（調理・掃除・洗濯・買い物・金銭管理・服薬状況等） |  | | |
| 認知 |  | | |
| 行動・心理症状（BPSD） |  | | |
| その他 |  | | |