【様式７】　　　　　　　　　　　　　　　　

アセスメント表・ケース記録

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　作成者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 聴取り日時  　月　　日　　時  （　　　分） | | | 初回・（　　　）回目  方法（面接・訪問・その他）  聴取り（本人・家族：　　　　　　） | | | | | | 高齢　身体　知的　精神、  乳幼児　妊産婦　児童  その他　（　　　　　） | | |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　男・女  生年月日　T・S・H　　　年　　月　　日（　　　才） | | | | | | | | 避難所内の生活場所 | | | |
| 自宅住所 | | | | | | | | | | | |
| 携帯電話 | | | | | | | | 自宅電話 | | | |
| ≪介護者、家族等≫ | | | | | | | | ≪利用サービス等≫ | | | |
| ≪介護度・障害等の状況≫ | | | | | | | | | | | |
| ≪現在受診中の病気及び服薬等の状況≫  ≪かかりつけ医等≫ | | | | | | | ≪特別な医療ケア≫ | | | | |
| ≪既往歴≫ | | | | |
| ≪対応策≫  避難所生活（　可・不可　）⇒　緊急入院　・　緊急入所　・　他施設搬送（　　　　　　　）  別室確保・一般スペースにて（　支援　・　見守り　）  【理由】  本人・家族の同意（　あり・　なし　）同意サイン（　　　　　　　　　：続柄　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| ≪被災状況≫ | | | | | | | | | | | |
| ≪本人・家族のニーズ≫ | | | | | | | | | | | |
| ≪避難所環境下での状況≫ | | | | | | | | | | | |
|  | 食事 | 保清 | | 着脱 | 排泄 | 移動 | | | | 意思疎通 | 判断・記憶 |
| 自立 |  |  | |  |  |  | | | |  |  |
| 一部介助 |  |  | |  |  |  | | | |  |  |
| 全介助 |  |  | |  |  |  | | | |  |  |
| 支援の  ポイント等 |  | | | | | | | | | | |
| ≪ベッド・補装具等福祉器具等≫ | | | | | | | | | | | |
| ≪当面の対応策≫  別室確保　・　一般スペース対応  本人・家族の同意（　あり・　なし　）同意サイン（　　　　　　　　　　：続柄　　　　　　） | | | | | | | | | | | |

ケース記録　氏名　　　　　　　　　　　生年月日　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日時 | 相談方法 | 内　　　　　　容 | 記入者 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |