

介護・福祉のページ

【要介護状態区分等】※ケアマネジャーが記入してください。

認定有効期間	介護認定	介護支援専門員 (ケアマネ)	サービス利用状況
(記入例) 24年 9月 1日 ~ 25年 3月 31日	<input type="checkbox"/> 要支援 (1・2) <input checked="" type="checkbox"/> 要介護 (1・2・3・4・5)	○○居宅介護事業所 (○山○子)	デイサービス (週2日 火・金) ショートステイ
年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 要支援 (1・2) <input type="checkbox"/> 要介護 (1・2・3・4・5)		
年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 要支援 (1・2) <input type="checkbox"/> 要介護 (1・2・3・4・5)		
年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 要支援 (1・2) <input type="checkbox"/> 要介護 (1・2・3・4・5)		
年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 要支援 (1・2) <input type="checkbox"/> 要介護 (1・2・3・4・5)		
年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 要支援 (1・2) <input type="checkbox"/> 要介護 (1・2・3・4・5)		
年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 要支援 (1・2) <input type="checkbox"/> 要介護 (1・2・3・4・5)		

【地域包括支援センター】 ※地域包括支援センターをご記入ください。

年月日	相談内容・アドバイス内容	担当者
(記入例) H24. 9. 1	<ul style="list-style-type: none"> ・ 毎日買物に出かけ、同じ物を買ってくる。叱ると大声で叫んだりすると夫からの相談 ・ かかりつけ医へ相談すること、買物は夫も一緒に行き、「冷蔵庫に入っていたから大丈夫」とやさしく声をかけてあげるよう助言 	○○地域包括支援センター ○○

【地域包括支援センター】 ※地域包括支援センターをご記入ください。

年月日	相談内容・アドバイス内容	担当者

【サービス担当者会議】 ※ケアマネジャーがご記入ください。

年月日	参加者	主な内容（議題）
(記入例) H24.9.1	<ul style="list-style-type: none"> ・ デイサービス ・ 妻 ・ ケアマネ〇〇 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 家での入浴を拒否し困るとの妻からの報告あり、嫌がってもできるだけデイサービスで入浴できるよう促し方を工夫する。家での入浴は、強要しない。

【サービス担当者会議】 ※ケアマネジャーがご記入ください。

年月日	参加者	主な内容（議題）