

■ 課題分析表

基本情報

				受講番号	
				受講者氏名	
利用者名		性別		年齢	歳
主 訴	〔相談内容〕				
	〔本人・家族の要望〕				
生活歴・生活状況	〔生活歴〕		〔家族状況〕 □：男性 ○：女性		
	〔経過・病歴等〕		〔主治医〕		
日常生活自立度	障がい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		
認定情報					
課題分析(アセスメント)理由					
利用者の被保険者情報					
現在利用しているサービス					

課題分析（アセスメント）概要

受講番号	
受講者氏名	

健康状態		
ADL		
IADL		
認知		
コミュニケーション能力		
社会との関わり		
排尿・排便		
じょく瘡・皮膚の問題		
口腔衛生		
食事摂取		
行動障がい (周辺症状)		
介護力		
居住環境		住宅見取り図
特別な状況		