利用者に関する基本情報（指導した介護支援専門員から聞き取った利用者の概要）

様式３-①

※「健康状態」「生活機能」「背景因子」については、ICFに準じて記載してください。

※指導開始時の利用者の概要が分かるように時系列で整理して記入してください。

※必要に応じてスペースの幅を変更してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 性別 |  | 年齢 |  | 介護度 |  |
| 日常生活自立度 | 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 | | |  |
| 家族状況 | ＊ジェノグラム・家族状況等詳しい情報は別紙(様式３-③)に記載 | | | | | | |
|  | 指導開始時に介護支援専門員が把握していた情報 | | | 主任介護支援専門員として、追加、確認が必要と判断した情報及びその根拠 | | | |
| 生活状況  (生活史を含む) |  | | |  | | | |
| 健康状態 |  | | |  | | | |