

# 相談シート(瑞穂区版)

年 月 日 報告 相談

事例タイトル (個別課題)	〔 〕 のケースについて				
事例の概要					
事業所名	電話( ) 担当者( )				
利用者の 状態	氏名	(男・女)	生年月日	明治・大正・昭和	年 月 日
	住所	電話( )			
	要介護度	<input type="checkbox"/> 支援1 <input type="checkbox"/> 支援2 <input type="checkbox"/> 介護1 <input type="checkbox"/> 介護2 <input type="checkbox"/> 介護3 <input type="checkbox"/> 介護4 <input type="checkbox"/> 介護5 <input type="checkbox"/> 申請中			
	障害自立度	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> J1 <input type="checkbox"/> J2 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2			
	認知自立度	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> IIa <input type="checkbox"/> IIb <input type="checkbox"/> IIIa <input type="checkbox"/> IIIb <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> M			
	身体状況	<input type="checkbox"/> 身障( 級) <input type="checkbox"/> 精神( 級) <input type="checkbox"/> 愛護( 度) <input type="checkbox"/> 現疾患( )			
	その他	<input type="checkbox"/> 保護( ) <input type="checkbox"/> 特記事項( )			
家族の状況	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 独居(身寄りあり・身寄りなし) <input type="checkbox"/> その他( )				
困難な要因	<input type="checkbox"/> 家族(配偶者・子供・兄弟・親戚) <input type="checkbox"/> 利用者本人				
	<input type="checkbox"/> 粗暴 <input type="checkbox"/> 要求過多 <input type="checkbox"/> 虐待 <input type="checkbox"/> 受け入れ拒否 <input type="checkbox"/> 疾病・障害				
	<input type="checkbox"/> その他( )				
サービス提供困難の具体的内容			経緯		
【家族構成】	【家族関係等の状況】				
主介護者に「主」 副介護者に「副」	<div style="border: 1px dashed black; height: 100px; width: 100%;"></div>				
【現行サービス】					
<input type="checkbox"/> 訪問介護 ( )回/週					
<input type="checkbox"/> 通所介護 ( )回/週					
<input type="checkbox"/> 通所リハビリ ( )回/週					
<input type="checkbox"/> 訪問看護 ( )回/週					
<input type="checkbox"/> 訪問リハビリ ( )回/週					
<input type="checkbox"/> 配食サービス ( )回/週 昼・夜					
<input type="checkbox"/> 住宅改修					
<input type="checkbox"/> 福祉用具購入					
<input type="checkbox"/> その他					
地域課題 (自由記入)	<p>※このケースに関わる中で感じる地域課題や、足りない社会資源等記入して下さい。(必須ではありません)</p> <p>例)地域課題……独居が多く緊急時の体制が整っていない。介護について男性の参画が少ない。坂道が多い地域なので災害時が心配。住宅密集地なので火事の心配がある。商店街も高齢化で活気がない。若い世代の人材育成が薄い。近所のつきあいが少ない。</p> <p>例)社会資源……困った時にすぐに対応できるボランティアや自費サービスがあると良い。地域に高齢者の集まる場が欲しい。</p>				

※このシートは、16区いきいき支援センターで使用している「サービス提供困難ケースの状況について」を参考に一部加工しています