

バイジーから相談を受けた事例の概要

事例の分類 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 看取り <input type="checkbox"/> リハビリ・福祉用具 <input type="checkbox"/> 医療連携 <input type="checkbox"/> 家族支援 <input type="checkbox"/> 社会資源 <input type="checkbox"/> 多様なサービスの活用 ()		
バイジーからの相談内容			
【氏名】	【性別】	【年齢】 歳	【世帯状況】
【家族構成 (ジェノグラム)】	【主な疾患、病歴等】		
	【要介護度】		
	【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】		
	【障害者手帳等】		
【居住状態】			
生活歴			
支援経過			
身体状況 精神状況			
ADL 〔起居動作、歩行、 移乗、排泄、入浴、 食事、着脱衣等〕			
IADL 〔家事、買物、服薬、 ゴミ出し、金銭管理、 通院等〕			
介護状況 介護負担		経済面	
家族関係		本人・家族の 心理的負担	
社会交流		趣味 生きがい	