【情報収集用紙】

施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記録者：

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内　容 |
| 年齢・性別 |  |
| 病名・進行度 |  |
| 現病歴 |  |
| 既往歴 |  |
| 今後の治療方針 |  |
| 予測される予後 |  |
| 本人への説明内容と理解・受け止め |  |
| 家族への説明内容と理解・受け止め |  |
| 本人の社会的役割・趣味 |  |
| 家族構成・キーパーソン |  |
| 介護力 |  |
| 社会保障に関する情報 |  |
| 介護保険に関する情報 |  |
| 現在の症状 |  |
| 現在の医療内容 |  |
| 退院後に必要な医療処置 |  |
| 食事  （形態・摂食状況、食事動作） |  |
| 清潔（入浴・洗面・洗髪） |  |
| 更衣・整容 |  |
| 排泄 |  |
| 移動 |  |
| 家屋の状況  （浴室、トイレ、廊下、段差等） |  |
| その他 |  |