|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 健康状態 |  | |
| ＡＤＬ |  | |
| Ｉ Ａ Ｄ Ｌ |  | |
| 認　　　 知 |  | |
| コミュニケー  ション能力 |  | |
| 社 会 と の  関わり |  | |
| 排泄・排便 |  | |
| じょく瘡・  皮膚の問題 |  | |
| 口 腔 衛 生 |  | |
| 食 事 摂 取 |  | |
| ＢＰＳＤ  （周辺症状） |  | |
| 介　護　力 |  | |
| 居 住 環 境 |  | 住宅見取り図  　段差、手すりの設置状況を記入 |
| その他  （経済状況） |  |

課題分析（アセスメント概要）

**27指定様式③**

情報量に応じて記載欄の幅を調整してください。Ａ４サイズで2枚になっても構いません。