**別紙①　　　　　　　　　　　　　　　フェイスシート　事例提出者名（　　　　　）受講番号（　　　　　　）**

|  |  |
| --- | --- |
| **事例タイトル** |  |
| **事例提出理由** |  |
| **事例を捉えるためのキーワード（５つ）** |  |
| **事例が右欄の項目に該当する場合〇印** | リハ及び福祉用具の活用　・　看取り　・　認知症　・　入退院時の医療連携　・　家族支援社会資源活用　・　地域密着型の活用　・　入所施設の事例 |
| **氏名・年齢** | **Ａ氏（　男・女　）　　　　　歳****（明治・大正・昭和）　　年生まれ** | **ジェノグラム・エコマップ等** |
|  |
| **家族構成** |
| **氏名** | **続柄** | **年齢** | **備考** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **経済的状況** | **住宅状況** |
| **１．年金（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** | **１．一戸建て（　　　　　　　　　　　　　）** |
| **２．所得（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** | **２．集合住宅（　　　　　　　　　　　　　）** |
| **３．生活保護（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** | **３．高齢者用住宅（　　　　　　　　　　　）** |
| **４．仕送り（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** | **４．その他（　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** | **Ａ．持家　Ｂ．賃貸** | **年から居住** |
| **心身の状況** | **日常生活及びコミュニケーションの状態** |
| **１．身体障害者手帳（　　　　　種　　　　　級）****２．療育手帳（　　　　　　　　　　　　　　　）****３．精神障害者保健福祉手帳（　　　　　　　　）** | **【ＡＤＬ】****【コミュニケーション】****【その他】** |
| **【主な疾患】****【現在の治療状況】****【かかりつけ医】****有（　　　　　　　　）・無****【要介護度】****要支援（　　　）・要介護（　　　）** |
| **その他の特記事項** |
|  |

**別紙②　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支援体制**

|  |
| --- |
| **家族・親類等** |
| **氏名** | **本人との関係** | **備考（年齢・健康状態・職業等）** | **支援内容** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **利用サービス（実績等）** |
| **サービス名** | **担当機関** | **援助内容／援助開始時期／頻度等** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **地域支援体制** |
| **支援者** | **支援内容** | **支援者** | **支援内容** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **週間スケジュール等** |
|  | **朝** | **昼** | **夜** | **備考** | **不定期** |
| **日** |  |  |  |  |  |
| **月** |  |  |  |  |  |
| **火** |  |  |  |  |  |
| **水** |  |  |  |  |  |
| **木** |  |  |  |  |  |
| **金** |  |  |  |  |  |
| **土** |  |  |  |  |  |
| **生活歴** |
|  |