看護統合（在宅）　様式３-１

**サービス利用者情報シート**

訪問日　　令和　　　年　　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 氏 | 年齢 | 歳代 | 性 別 | 男  女 | | 訪問看護  法的根拠 | | 介護保険・医療保険・自費 | |
| 主疾患 |  | | | | | | 体　格 | | 身長　 　　cm  体重 　 kg  BMI | |
| 既往歴 |  | | | | | | | | | |
| 高齢者日常  生活自立度 | |  | 認知症高齢者の日常生活自立度 | | |  | | 要介護度 | |  |
| 医 療 処 置 | |  | | | | | | | | |
| ADL・IADL | |  | | | | | | | | |
| 療養生活 | 本人の思い |  | | | | | | | | |
| 家族の思い |  | | | | | | | | |
| 医師の治療方針 | |  | | | | | | | | |

看護統合（在宅）　様式３-２

＜スケジュール＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | その他 |
| 午　前 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 午　後 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ＜生活歴＞(成育歴、職歴、家族歴、価値観、健康観、ライフスタイル、趣味　等） | |
| ＜住居環境＞ | ＜主たる収入源・経済状況＞ |
| ＜主介護者＞  (年齢・性別・続柄・健康状態・介護力等) | ＜家族成員の情報＞ |
| 備考（気づきなど） | |