**事例情報シート２**

学籍番号：　　　　　　氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 医療ニーズアセスメント結果から医療的ケアの必要性を取り出す | 生活ニーズアセスメント結果から生活支援の必要性を取り出す |
|  |  |

**利用者の望む生活(要望・意向**)

**家族の望む生活　(要望・意向)**

学籍番号：　　　　　　氏名：

**【地域包括ケアシステムにおける社会資源に対するアセスメント】（追加部分は二重下線を引く）**

|  |  |
| --- | --- |
| **自助** | **互助** |
| **共助** | **公助** |

**【利用している公的・非公的サービス】**

〈サービス内容〉

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 曜日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| 早朝 |  |  |  |  |  |  |  |
| 午前 |  |  |  |  |  |  |  |
| 午後 |  |  |  |  |  |  |  |
| 夜間 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月間での利用サービス |