

# 利用者基本情報

作成担当者：

## 基本情報

相談日	年 月 日 ( )	来所・電話 その他 ( )	初回 再来 ( 前回 / )	
本人の現況	在宅・入院又は入所中 ( )			
フリガナ 本人氏名		男・女	M・T・S 年 月 日生 ( ) 歳	
住所			電話 ( )	
			FAX ( )	
日常生活 自立度	障害高齢者の日常生活自立度	自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2		
	認知症高齢者の日常生活自立度	自立・ a・b・a・b・		
認定情報	非該当・要支1・要支2・要介1・要介2・要介3・要介4・要介5 有効期限： 年 月 日 ~ 年 月 日 ( 前回の介護度： )			
障害等認定	身障 ( )、療育 ( )、精神 ( )、難病 ( )、その他 ( )			
本人の 住居環境	自宅・借家・一戸建て・集合住宅・自室 ( 有・無 )、( ) 階、住宅改修 ( 有・無 )			
経済状況	国民年金・厚生年金・障害年金・生活保護			
来所者 ( 相談者 )		続柄	家族構成 <small>=本人、 =女性、 =男性 =死亡、 =キーパーソン 主介護者に「主」 副介護者に「副」 (同居家族は で囲む)</small>	
住所 ( 連絡先 )				
緊急連絡先	氏名	続柄		住所・連絡先
			家族関係等の状況	