

利用者基本情報

ふりがな	男	生年月日	M・T (S)	住所	○町 ○丁目 ○番地
氏名	Aさん	(女)	○年 ○月 ○日 70歳		
相談内容	主訴/本人・家族の希望/困っていること 本人：右手が動かない。うまく話ができない。 夫：妻が病気になってしまったので、家のことは私がんばってやっています。 長男：私も妻も仕事があるので、あまり手伝えることはできない。母の病気が早くよくなってほしいと思う。 嫁：仕事もありますが、できるかぎりお手伝いしたいと思っています。				
保健医療状況	受療状況 (病院・医院) / (通院・往診) / 月・週 回 / 入院中 病名 脳梗塞右片麻痺・失語症 服薬 無 (有) 抗不整脈薬・抗血液凝固剤・降圧剤		家族構成図 (単独・高齢者のみ 高齢者同居・他) 		
	身体障害者手帳 (無)・有 (種 級 ) 傷病名 ( ) 精神保健福祉手帳 (無)・有 (種 級 ) ( )				
生活歴	東京生まれ。3人姉妹の末っ子（長女は他界・次女は都内在住）。 若い頃はデパートの店員をしていた。 結婚出産後は専業主婦。 子供が独立してからは、65歳ぐらいまで、近所のスーパーでレジ打ちのパート勤務をしていた。		特記事項		
住環境等	(一戸建)・集合住宅 階建ての1階・EV 有 (無) (特家) (自己)・家族・その他) 賃貸 (都・市営、公団、民間賃貸) 住宅改修 (要) 否 環境問題の有無 家が高台にあり、玄関までのアプローチが階段10段 ベッド・車いすレンタル以外は、住宅改修等未整備		家屋状況 		
経済状況	経済状態 国民年金 共済年金 ( ) 要介護度 支1 支2 要1 要2 (要3) 要4 要5				
自立度	寝たきり度	自立	J1 J2 (A1) A2 B1 B2 C1 C2	認知度	自立 (I) II a II b III a III b IV M