

ケアラー アセスメント・サポートシート

作成年月日		年	月	日	実施場所（		）		NO（		-		）	
アセスメント理由		初回		更新		変化（悪化・改善）								
ふりがな						男・女		生年月日		年 月 日（ 歳）				
ケアラー氏名														
住 所		栗山町				ケアラー度								
		電話（ - ）												
世帯区分		高齢者のみ 家族と同居 その他（ ）												
家族構成		氏 名		状態		続柄	年齢	同居	イキイキ ニコニコ ソロソロ ヘトヘト					
被介護者 情報等		被介護者氏名				続柄		身障・知的・精神 手帳		有・無		（ 種 級 ）		
		要介護認定		未認定・申請中・要支援（１・２）要介護（１・２・３・４・５）										
被介護者が 利用している サービス等		サービス種別		事業所名・連絡先等			サービス種別		事業所名・連絡先等					
緊急連絡先		氏 名		続柄		住 所				電話番号				
相談内容 ケアラー・ 被介護者・ 親族の要望 困りごと		・ケアラー						サポート、繋ぎ等 ・ケアラー						
		・被介護者						サポート、繋ぎ等 ・被介護者						
ケアラーの 状態		・身体の健康						サポート、繋ぎ等						
		・心の健康						サポート、繋ぎ等						
支援方針								福祉課欄						
		次回更新時期						年 月（予定）						