

アセスメント票

担当地域包括支援センター
すこやか地域包括支援センター

担当者
長寿 善子

基本事項	調査年月日	令和6年 4 月 5 日	聞き取り相手	本人・主治医	
	対象者	氏 名	富山太郎 M・T・ <u>⑤</u> 10年 8月10日生(74歳) <u>男</u> ・女		
		住 所	富山市 新桜町7番38号 TEL 443-2062		
	申請内容・理由	歩行困難で買物、調理等が出来ない。			
	介護認定状況	1. なし 2. 申請中 <u>③</u> 3. あり {経過的要介護・要支援(2)・要介護()} (居宅介護支援事業所名: すこやか ケアマネ 長寿善子)			
	現在利用しているサービスの状況	1. なし 2. あり {利用サービスの内容 <u>②</u> あり {訪問介護 1/w}			
福祉手帳	<u>①</u> なし 2. あり (身障 級・精神 ・知的)				
家族	家族構成	<u>①</u> 単身 2. 高齢者世帯 3. その他 ()			
	食事支援状況	1. 同居家族 <u>②</u> 親族 (ア. 通い支援 <u>①</u> 食事差し入れ ウ. 買物援助) 3. 支援なし			
健康状況	現在の疾患	疾患名	両変形性膝関節症 骨粗鬆症 (H10頃から)		
		通院等	未受診 ・ <u>通院</u> ・ 往診 (<u>①</u> 月・週1 回)		
		服薬	1. なし <u>②</u> 2. あり	かかりつけ医	
		医師の指示、療養・保健指導内容等	日光に当たるように		
	・食に関する疾患	<u>①</u> なし 2. あり {疾患名			
	・治療食を要する内容	{疾患名			
	・アレルギー食	{起因食品名			
	BMI	1. (体重65kg)÷(身長1.61m)÷(身長1.61m)=(25.1) 2. 測定不能(やせている・普通・太っている)			
	摂食・嚥下障害	<u>①</u> 問題なし 2. 問題あり (ア. 摂食障害 イ. 咀嚼障害 ウ. 嚥下障害 エ. 開口障害 オ. 閉口障害)			
	四肢機能・視力・聴力	1. 問題なし <u>②</u> 問題あり ()			
	排泄	1. 問題なし <u>②</u> 問題あり (<u>①</u> ア. 便秘気味 イ. 下痢気味 ウ. その他 ())			
	最近6ヶ月の体重の増減	1. 変化なし <u>②</u> 減った (2 kg減) 3. 増えた (kg増)			
食に関する状況	食生活能力 1 支障なし 2 支障あり (具体的に記入)	摂 食	<u>①</u> ・2 ()	献 立	1・ <u>②</u> (知識なし)
		買 い 物	1・ <u>②</u> (見守り、介護が必要)	調 理	1・ <u>②</u> (介助が必要)
		配、下膳	<u>①</u> ・2 ()	ゴミ出し	1・ <u>②</u> (介助が必要)
		火気管理	<u>①</u> ・2 ()	食費管理	<u>①</u> ・2 ()
	食に関する自立意欲	1. 問題なし <u>②</u> 問題あり (歩行困難で知識、経験がないため自分でやる気力がない)			
	食事回数等	1日3回 食事時間 (1回30 分) 外食の頻度 (<u>月</u> ・週1 回)			
	一緒に食べる人	朝食: 有 () ・ <u>無</u> 昼食: 有 () ・ <u>無</u> 夕食: 有 () ・ <u>無</u>			
	調理・食事設備	<u>①</u> 十分 2. 不十分 ()			
特記事項					