

《同居家族がいる場合の生活援助算定シート》

氏名		年齢		要介護度	
住所				ADL	認知度

本人の状況（身体状況・精神状態など）

本人のできること・出来ないこと

--	--

家屋の形態	
<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 二世帯住宅 特記事項 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> その他	
家族構成図	同居家族との関係
	他の家族やインフォーマル

同居家族の状況

氏名	続柄	生活／仕事／健康状態など (ポイントをしぼって記入)	介護力 (今回得られたことにはアンダーライン)