(No.　　　　　)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年月日 | 取　　　　扱　　　　経　　　　過 | 取　扱　者 |
| R6. | 0時00分　★アセスメントシート | |
|  | ▶主なケアの状況 | |
|  | 対象： | |
|  | 内容： | |
|  | 頻度： | |
|  |  | |
|  | ▶過去歴 | |
|  | ・Ｒ〇年〇月： | |
|  | ・Ｒ〇年〇月： | |
|  | ： | |
|  | ： | |
|  |  | |
|  | ▶ケアに対する本人の認識 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | ▶学校生活・学業に関する状況 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | ▶生活に関する状況 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | ▶その他家族の状況・留意点・特記事項 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | 【対応・方針】 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部長 | 課長 | 主幹 | 課長補佐 | 専門員 | 主査 | 担当 |
|  |  |  |  |  |  |  |