

## A-2 基本情報(私の自立度経過シート)

名前

記入日:20 年 月 日/記入者

◎私の自立状態が保てるように、私の状態と変化の経過を記録し、共有してください。

※例を参考に次の記号で記入しよう。

■要介護度、●障害高齢者の日常生活自立度、△認知症の人の日常生活自立度、その他利用したスケール名も記入しよう。

※特に変化がない場合でも、3か月に一度程度は状態を確認して記録しよう。

※サービス利用開始時の状態も、わかる範囲で記入しておこう。

要介護度 ■	障害高齢者の日常生活自立度 ●	認知症の人の日常生活自立度 △	記入年月日														
			(例) 2013年 2月10日														
なし	J-1	I	■なし ●J1														
1	J-2	II a	▲II a														
2	A-1	II b															
1	A-2	III a															
2	B-1	III b															
3	B-2	IV															
4	C-1	M															
5	C-2																
その他の認知症関連スケール ( )の点数																	
出来事・気づいたこと(誰からの情報かも記入しておこう。)			介と散(家族)が歩の帰りに道に迷うようになった。同じものを何度も買ってくる。介護保険申請。														
記入者			ケアマネ 佐藤														