事例様式 ― 3（裏面）

受講番号：	受講生氏名：

利用者基本情報（裏面）

〈〈介護に関する事項〉〉

今までの生活				
現在の生活状況（どんな暮らしを送っているか）	1日の生活・すごし方			趣味・楽しみ・特技
	時間	本人	介護者・家族	友人・地域との関係

〈〈現病歴・既往歴と経過〉〉（新しいものから書く・現在の状況に関連するものは必ず書く）

年月日	病名	医療機関（病院・診療所）	**治療内容**
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			
年　月　日			

【現在の病状】経過や服薬状況や留意事項など

【心身状況】ADL・認知症状など

〈〈現在利用しているサービス〉〉

フォーマルサービス	インフォーマルサービス