利用状況報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○年○○月○○日

相談支援事業所○○　　　　　　　　　　　　　　　　　○○事業所

相談支援専門員　○○○○　様　　　　　　　　　　　　担当：サービス管理責任者○○○○

ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

＜○○月分＞

氏　名　　○・○　様　（○○歳）

|  |  |
| --- | --- |
| 総合的な支援目標  又は  長期・短期目標 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 評　価 | 特記 |  | 項目 | 評価 | 特記 |
| 利用状況 | □予定通り  □数日休み  □半分程度休み  □全休 |  | 入浴 | □している  □していない |  |
| 整容 | □良好  □普通  □不良  □問題あり |  |
| 活動内容 | ・  ・  ・  ・ |  |
| 食事 | □良好  □普通  □不良 |  |
| 利用中の様子  （精神面） | □問題なし  □気にかかる  □早急対応必要 |  |
| 排泄 | □良好  □不良 |  |
| 体調  （身体面） | □良好  □ふつう  □不良 |  | 睡眠 | □良好  □普通  □不良 |  |
| 対人関係 | □良好  □ふつう  □不良 |  | 家庭状況 | □変化なし  □変化あり  □わからない |  |
| 以下は個々の課題に応じた項目に対する評価を記載 | | | | | | |
|  | □良好  □ふつう  □不良 |  | | | | |
|  | □  □  □ |  | | | | |

＜連絡事項＞