専門研修過程グループホームコース①　　　受講番号：　　　　　　　氏名：

**●基本情報　〈 ◎基本情報に関する項目 〉**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事例分類 | １．リハビリテーション及び福祉用具の活用に関する事例  　２．看取り等における看護サービスの活用に関する事例  　３．認知症に関する事例  　４．入退院時における医療との連携に関する事例  　５．家族への支援の視点が必要な事例  　６．社会資源の活用に向けた関係機関との連携に関する事例  　７．状態に応じた多様なサービスの活用に関する事例 | | | | |
| 入所者氏名 |  | 性別 | 男性　・　女性 | 障がい高齢者の  日常生活自立度 |  |
| 要介護度 |  | 年齢 | 代 前半 ・ 後半 | 認知症高齢者の  日常生活自立度 |  |
| 取り上げた事例の背景  （提出理由） |  | | | | |
| 事業所概要 | ユニット数（　　　）ユニット 定員　　　名 | | | | |
| 併設事業所 |  | | | | |
| 家族状況 |  | | | | |
| 生活歴 |  | | | | |
| 入居の経緯 |  | | | | |
| 現在の生活 |  | | | | |
| 本人の望む  暮らし |  | | | | |
| 家族の望む  暮らし |  | | | | |