利用状況報告書

＜記入例＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○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　８〇〇ー〇〇〇〇　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　８〇〇ー〇〇〇〇

ＦＡＸ　８〇〇ー〇〇〇〇　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　８〇〇ー〇〇〇〇

＜○○月分＞

氏　名　　Ｎ・Ｋ　様　（５９歳）

|  |  |
| --- | --- |
| 総合的な支援目標又は長期・短期目標 | ～利用計画の総合的な方針～　　＊体調管理に留意し、心身共に健康で過ごすことが出来るようにしていく。 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | ９時から11:40,13:00,14:30と３パターンあり　　　　 | 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 | ・タオルたたみ・箱折り・iPOSHラベル付・フルーツキャップ | 少し頑張りすぎる所がありますが、意欲的に取り組んでいる |
| 食事 | ☑良好□普通□不良 | 食欲あり。 |
| 利用中の様子（精神面） | ☑問題なし□気にかかる□早急対応必要 | 安定している |
| 排泄 | □良好□不良 |  |
| 体調（身体面） | □良好☑ふつう□不良 | 身体全体の痛みを訴えることがあった。 | 睡眠 | □良好□普通□不良 |  |
| 対人関係 | ☑良好□ふつう□不良 | 他者への口出しもなく、穏やか。 | 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＞

　通所時は路面の状況を過度に気にする傾向がみられ、１～２度、タクシーを利用しているが、金銭面での不安感はないようです。出来るだけ、バスや徒歩での通所を促しておりますが、状況によっては、事業所近くまでは迎えに行くことを伝えている。