**ケース検討シート**　　　　　　　　　　 年 　月 　日地域ケア会議分

ケース名：　　　　　　　介護度：　　　　　年齢：　　　　性別：　　　　　町名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本人の概要 | |  | |
| 本人の望む暮らし  （実現したい生活） | |  | |
| 本人の望む暮らしに対する現状 | |  | |
| フォーマル  サービス | |  | |
| インフォーマル  サービス | |  | |
| 視点 | | | 視点における現状 |
| 健康状態 | | |  |
| 生活機能 | 心身機能・構造 | |  |
| 活動 | |  |
| 参加 | |  |
| 背景因子 | 環境因子 | |  |
| 個人因子 | |  |
| 検討内容  参加者自身の取り組み | | | |

R6年度使用版

**＊以下は会議当日に参加者が記入**