

要介護者の状況

記入日: _____

一氏名

一年齢

一住んでいる場所

一要介護度、使っているサービス

一持病、飲んでいる薬

一生活に対する本人の希望・想い

一家族との関係・想い

一外出する機会

一その他、わかっていること