様式第４号（支援者→市）

（用紙規格ＪＩＳ　Ａ４）

リハビリ専門職によるアセスメント支援 結果報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 作成日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 作成者 | （包括/事業所名：　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者名 |  |
| 訪問日時 | 平成　　年　　月　　日 |
| 同行者 |  |
| 利用者・同席者 | 本人・家族等（　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| アセスメント時に参考になった点 | ＜身体機能・身体構造＞  ＜活動＞  ＜参加＞  ＜環境因子＞ |
| 利用者等の理解度 | 大（10･９・8・7・6・5・4・3・2・1）小  ＜具体的に＞ |
| 支援者の理解度 | 大（10･９・8・7・6・5・4・3・2・1）小  ＜具体的に＞ |
| マネジメントへの活用 | 有・無  ＜具体的に＞ |
| 利用者の状況 | 認定等の有無（なし・事業対象者・要支援１・要支援２）  認定状況（新規・更新） |
| 利用するサービス | □福祉用具（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □従前相当（訪問・通所）  □多様なサービス  （訪問型元気応援サービス（生活支援・困りごと）・短期集中予防サービス）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） |

※その他、アセスメント支援についての意見等がある場合は、別紙で提出