

事例検討会 事例募集

～日々の困りごとや気づきを共有しよう！～

平素より当会の活動にご理解、ご協力頂きありがとうございます。

日々の活動やアンケートの中で会員の皆様より悩みや困りごとの声をたくさん聞いているところ
です。当会では会員の皆様の事例を検討することで問題解決へのきっかけや他の事例への対応力を高
めるため、令和6年3月に事例検討会を計画しています。皆様の抱えているたくさんの事例を募集し
ますのでご協力の程宜しくお願いします。※記入内容は、上記目的以外には使用いたしませんのでご
協力の程お願いします。

< 認知症事例概要 記載シート >

作成日：

I.事例の経過状況：		
事例の発生場所	☐ 自宅 ☐ 地域 ☐ 施設（施設名：） ☐ その他（）	
II.提供者の検討してほしい課題：		
III.事例提供者の属性：性別（男・女） 職種（） 経験年数（年） 年齢 ☐ 10代 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代以上		
IV.倫理的配慮：個人や団体が特定されないように配慮し、以下の者からの使用の許可を得ている ☐ 施設長 ☐ 施設長以外の管理職 ☐ 家族 ☐ 本人 ☐ その他（）		
V.事例概要		
年齢・性別	（歳） ☐ 男 ☐ 女	家族構成：
学歴・職歴		
認知機能	HDS-R（） その他：（）	
要支・介護度	☐ 要支援（） ☐ 要介護（） ☐ 認定外	
日常生活自立度	寝たきり度： ☐ 自立 ☐ J(1・2) ☐ A(1・2) ☐ B(1・2) ☐ C(1・2)	
	認知症： ☐ I ☐ II(a・b) ☐ III(a・b) ☐ IV ☐ V ☐ M	
認知症の診断名	☐ アルツハイマー型 ☐ レビー小体型 ☐ 前頭側頭型 ☐ 血管性 ☐ 不明	
現病・既往歴	現病：	既往歴：
服用薬		
ADLの状態 IADLの状態	①食事： ☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 ②排泄： ☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 ③移動： ☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 ④着脱： ☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 ⑤入浴： ☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 ⑥整容： ☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 ⑦服薬： ☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 ⑧コミュニケーション能力支障（あり・なし） その他（）	
性格・気質		
生きがい・趣味		
生活歴		
人間関係		
本人の意向		

※ご記入にあたって、以下の点についてご留意の上、記載していただくようお願いいたします。

①すべて「Aさん」に統一 ②である調に統一

③年齢、職歴、地名、方言、本人や地域等が特定されないような配慮

(例)○「82歳」→「80歳代前半」 ○大工→「建築業」 ○「大分市」→「当地」「隣接地」「本県」

○方言→共通語など

QRコードからフォーム回答可→

