

基礎調査資料 1 (共通)

作成日	年 月 日		計画相談支援担当者				
フリガナ			性別		生年月日	年 月 日 (歳)	
氏名	様						
住所	〒 TEL		職業		現況	在宅 入院 入所 ()	
対象者概要	(相談経過・現状と課題等)						
手帳等情報等	有	身障手帳：障害名 種 級 県・市 (No) 年 月 日 交付					
		精神保健福祉手帳：1級・2級・3級 交付日 年 月 日					
	無	診断名()					
		愛の手帳： 県・市 (No) 年 月 日 交付 程度()					
	申請中	次回判定年月 年 月 判定機関：					
		障害者手帳：発達障害・高次脳機能障害・その他 () 判定(診断)機関：					
	要介護度： 認定有効期限： 年 月 日 まで 被保険者番号： 未申請・非該当・申請中						
	障害支援区分： 認定有効期限： 年 月 日 まで 受給者証番号： 未申請・非該当・申請中						
	健康保険：国保 (本人・家族) 社保 (本人・家族) 医療扶助(生活保護)						
主な収入：給与 年金 (年金 級) 労災 生活保護 その他 ()							
世帯形態	1単身 2夫婦のみ 3子ども世帯と同居 (a同一世帯・b二世帯) 4親族と同居 (親・兄弟姉妹・その他) 5単親世帯 () 6その他						
世帯状況	氏名	生年月日	続柄	同別居	介護者 (主◎従○)	備考(連絡先、職業、健康状態等)	
		年 月 日					
		年 月 日					
		年 月 日					
		年 月 日					
		年 月 日					
家族状況					家族構成		
支援の状況※	名称	提供機関・提供者	支援内容		頻度	備考	

※公的支援(障害福祉サービス、地域相談支援、介護保険等)及びその他の支援状況について記載

備考	
----	--

基礎調査資料 2 (児童・知的障害・発達障害)

氏名： 様 作成日： 年 月 日 記入者：

聞き取り相手		1本人	2家族	3その他 ()	聞き取り日	年 月 日	
胎 生 期	【感染症など】						
出 生 期	第 子 在胎期間 週(月) 分娩経過 (正常 ・ 鉗子分娩 ・ 帝王切開) 胎位 (順位 ・ 骨盤位) 仮死(- ・ + 分) 黄疸 (軽度 ・ 中等度 ・ 高度) 哺乳 (良 ・ 不良) 出生体重 g 身長 cm 頭囲 cm (指摘事項・その他)						
乳 幼 児 期	てんかん (+ ・ -) 初発 歳 ヶ月 / 坐位 ヶ月 始歩 ヶ月 始語 ヶ月 健診での指摘(1歳6か月) (3歳) 友達遊び (よくできた ・ 少しできた ・ できなかった) 遊びの特徴 () 保育園・幼稚園 () 訓練会など() 就学前健診での指摘() 【相談歴・判定歴】(相談または判定機関・時期・指摘事項・その他)						
学 齢 期	【通学歴・状況】(個別級・普通級の別、通学状況等)						
	【その他(施設利用等)】						
	【相談歴・判定歴(相談または判定機関・時期・指摘事項・その他)】						
学 齢 期 以 降 の 現 在 の 様 子	【通所先・就労先】						
	【相談歴・判定歴】(相談または判定機関・時期・指摘事項・その他)						

基礎調査資料 3 (身体障害用)

氏名： 様 作成日： 年 月 日 記入者：

動作						場所・補助具・介護状況など		
床上	寝返り	☐ 自立	☐ 何かにつかまれば可	☐ できない	電動ベッド 有 ・ 無 エアーマットの使用 有 ・ 無			
	起き上がり	☐ 自立	☐ 何かにつかまれば可	☐ できない				
	座位保持	☐ 自立	☐ 自分で支えれば可・支えが必要	☐ できない				
	立位保持	☐ 自立	☐ 支えが必要	☐ できない				
	移乗	☐ 自立	☐ 見守り・一部介助	☐ できない				
移動	屋内	☐ 自立	☐ 見守り	☐ 一部介助	☐ 全介助	補装具の使用(杖 短下肢装具 歩行器 車椅子 その他)		
	屋外	☐ 自立	☐ 見守り	☐ 一部介助	☐ 全介助			
入浴	浴槽出入り	☐ 自立	☐ 見守り	☐ 一部介助	☐ 全介助	留意点(頻度等)		
	洗身	☐ 自立	☐ 見守り	☐ 一部介助	☐ 全介助			
	洗髪	☐ 自立	☐ 見守り	☐ 一部介助	☐ 全介助			
	方法	☐ 風呂	☐ シャワー	☐ 清拭	☐ 入浴サービス	身長	cm	体重
排泄	排尿	☐ 自立	☐ 一部介助	☐ 全介助	回数： 回 尿意：有・時々・無 伝達：可・不可			
	排便	☐ 自立	☐ 一部介助	☐ 全介助	回数： 回 便意：有・時々・無 伝達：可・不可			
	間接支援	☐ 不要	☐ 部分的な支援を要する	☐ 全面的な支援を要する	失禁：無・時々・常時 便通：普通・便秘・下痢			
	方法	☐ 便所	☐ トイレ	☐ 便尿器	☐ オムツ	☐ バルンカテーテル	☐ ストマ	
食事	食事摂取	☐ 自立	☐ 見守り	☐ 一部介助	☐ 全介助	自助具の使用(有・無) スプーン・フォーク・箸・手づかみ		
	飲水	☐ 自立	☐ 見守り	☐ 一部介助	☐ 全介助			
	嚥下	☐ 自立	☐ 見守り	栄養状態				
	食事形態	☐ 普通・軟食	☐ きざみ・ミキサー					
	食事内容	☐ 常食	☐ 特別食	食事回数： 回 食欲：				
清潔	口腔清潔	☐ 自立	☐ 見守り・一部介助	☐ 全介助				
	洗顔	☐ 自立	☐ 見守り・一部介助	☐ 全介助				
	整髪	☐ 自立	☐ 見守り・一部介助	☐ 全介助				
	爪切り	☐ 自立	☐ 見守り・一部介助	☐ 全介助				
着脱	上着	☐ 自立	☐ 見守り・一部介助	☐ 全介助				
	ズボン等	☐ 自立	☐ 見守り・一部介助	☐ 全介助				
I-ADL	洗濯	☐ 自立	☐ 一部介助	☐ 全介助				
	掃除	☐ 自立	☐ 一部介助	☐ 全介助				
	整理・整頓	☐ 自立	☐ 一部介助	☐ 全介助				
	買物	☐ 自立	☐ 一部介助	☐ 全介助				
	調理	☐ 自立	☐ 一部介助	☐ 全介助				
	金銭管理	☐ 自立	☐ 一部介助	☐ 全介助				
	電話の利用	☐ 自立	☐ 一部介助	☐ 全介助				
コミュニケーションスキル	視力	☐ 普通 ☐ 1m先が見える ☐ 目の前が見える ☐ ほとんど見えない ☐ 判断不能	視覚障害：有(右・左)無 白杖の利用： 有 ・ 無		コミュニケーション機器			
	聴力	☐ 普通に聞こえる ☐ やっと聞こえる ☐ かなり大きな声なら聞こえる ☐ ほとんど聞こえない ☐ 判断不能	聴覚障害：有(右・左)無 補聴器：有 ・ 無 手話： 可 ・ 不可					
	意思の伝達	☐ 伝達できる ☐ 時々伝達できる ☐ ほとんど伝達できない ☐ 伝達できない	言語障害：有 ・ 無					
	理解度	☐ 特に問題なし ☐ 一部相手の身振り・言葉が理解できる ☐ 他者の身振り・言葉が理解できない	認知症症状： 有 ・ 無 精神症状： 有 ・ 無					
	話す	☐ 普通に話す ☐ 聞き取りにくい ☐ 聞き取れない	知的障害： 有 ・ 無					
	書く	☐ 書ける ☐ 読み取りにくい ☐ 書けない						
	読む	☐ 読める(墨字・点字) ☐ 読めない						
要配慮行動	有 ・ 無							

基礎調査資料 3 (知的障害用)

氏名： 様 作成日： 年 月 日 記入者：

身辺処理	食事	☐ 自立 ☐ 見守り・声かけが時々必要・身体の一部介助 ☐ 見守り・声かけが常時必要・身体的全介助	具体的な様子
	排泄	☐ 自立 ☐ 見守り・声かけが時々必要・身体の一部介助 ☐ 見守り・声かけが常時必要・身体的全介助	
	衣服着脱	☐ 自立 ☐ 見守り・声かけが時々必要・身体の一部介助 ☐ 見守り・声かけが常時必要・身体的全介助	
	入浴	☐ 自立 ☐ 見守り・声かけが時々必要・身体の一部介助 ☐ 見守り・声かけが常時必要・身体的全介助	
	身だしなみ	☐ 自立 ☐ 見守り・声かけが時々必要・身体の一部介助 ☐ 見守り・声かけが常時必要・身体的全介助	
	生理の始末	☐ 自立 ☐ 見守り・声かけが時々必要・身体の一部介助 ☐ 見守り・声かけが常時必要・身体的全介助	
	服薬・健康管理	☐ 自立 ☐ 見守り・声かけが時々必要・身体の一部介助 ☐ 見守り・声かけが常時必要・身体的全介助	
	(その他支援が必要な状況)		
コミュニケーション	意思表示の手段・程度	☐ 特に問題なし ☐ 一部、意思表示できる ☐ 身ぶり、言葉で意思を表示できない	
	他者からの意思伝達の理解	☐ 特に問題なし ☐ 一部、相手の身ぶり、言葉が理解できる ☐ 他者の身ぶり、言葉が理解できない	
	(その他支援が必要な状況)		
日常生活	洗濯	☐ 自立 ☐ 部分的な支援を要する ☐ 全面的な支援を要する	
	掃除	☐ 自立 ☐ 部分的な支援を要する ☐ 全面的な支援を要する	
	整理・整頓	☐ 自立 ☐ 部分的な支援を要する ☐ 全面的な支援を要する	
	買物	☐ 自立 ☐ 部分的な支援を要する ☐ 全面的な支援を要する	
	調理	☐ 自立 ☐ 部分的な支援を要する ☐ 全面的な支援を要する	
社会生活	屋外移動	☐ 特に問題なし ☐ 慣れたところは可 ☐ 常に支援が必要	
	対人関係	☐ 特に問題なし ☐ 一部支援が必要 ☐ 全面的に支援が必要	
	金銭管理	☐ 特に問題なし ☐ 一部支援が必要 ☐ 全面的に支援が必要	
	文字	☐ 簡単な文章の読み書きはできる ☐ 自分の名前など慣れたことの読み書きはできる ☐ 文字の読み書きはできない	
	集団	☐ 指示すれば順番を待ったり交代したりできる ☐ 簡単なルールの集団活動に参加できる ☐ 学校、作業所、施設、職場の規則に従って生活ができる	
	時間	☐ 時計がわかる ☐ 時計でおおまかな時間がわかる ☐ わからない	
要配慮行動(ほぼ毎日あり→◎ / 週1、2回程度あり→○ / 週1回未満→△ / なし→×			
強いこだわり() 多動() パニック() 睡眠障害() 食事、排泄に係る不適応行動() 自傷他害()			
単価区分共通			
(具体的な状況)			

基礎調査資料 3 (精神障害用)

氏名： 様 作成日： 年 月 日 記入者：

1 自立生活能力

※記入にあたって、以下を基準にし、当てはまる所に○を記入

1 : 自立 2 : 見守り 3 : 一部介助 4 : 全介助

A 身の回りのこと

A 身の回りのこと					具体的な様子
(1)個人衛生	1	2	3	4	
(2)自室の整頓	1	2	3	4	
(3)金銭管理	1	2	3	4	
(4)洗濯	1	2	3	4	
(5)買い物	1	2	3	4	
(6)食事をとる	1	2	3	4	
(7)食事をつくる	1	2	3	4	

B 安全管理

(1)危険な行為かどうかの判断ができる	1	2	3	4	
(2)火の始末ができる	1	2	3	4	

C 健康管理

(1)定期的な通院ができる	1	2	3	4	
(2)服薬管理ができる	1	2	3	4	
(3)身体健康の管理	1	2	3	4	

D 社会資源の活用

(1)交通機関の利用ができる	1	2	3	4	
(2)金融機関の利用ができる	1	2	3	4	
(3)電話の利用ができる	1	2	3	4	

E 対人関係

(1)あいさつなど最低限のつきあいができる	1	2	3	4
(2)協調性	1	2	3	4
(3)自発性	1	2	3	4
(4)友人等との付き合い	1	2	3	4

F 社会的役割・時間の活用

(1)自分なりの社会的役割を持つ	1	2	3	4	
(2)自由時間の過ごし方	1	2	3	4	
(3)生活リズム	1	2	3	4	

2 緊急時の対応

A 心配事(ストレスをうけた)の相談ができる	1	2	3	4	
B 悪化時の対処	1	2	3	4	

3 配慮が必要な社会行動

A 公共の場でのマナーに配慮できる	1	2	3	4	
B 自殺ないし自傷の念慮や行為がない	1	2	3	4	
要配慮行動					

4 生活上の困難な問題

A：すぐに要改善 B：改善が必要 C：できるなら改善が必要 D：現状維持

					備考
(1)生活費など経済的な問題	A	B	C	D	
(2)住まいの問題	A	B	C	D	
(3)日中活動の場の問題	A	B	C	D	
(4)気軽に相談できる相談相手の問題	A	B	C	D	
(5)日常生活について手助けしてくれる人の問題	A	B	C	D	
(6)家族関係の問題	A	B	C	D	
※その他の問題					

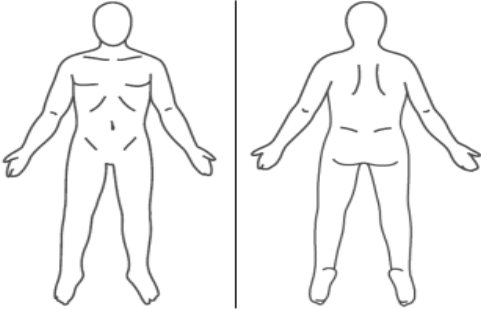
5 主治医の意見

※必要に応じて聞き取り

a. 福祉サービスの利用について			
b. 禁忌事項等			
〈情報聴取先〉機関名：		医師名：	
		記入日： 年 月 日	

基礎調査資料 4 (共通)

氏名： 様 作成日： 年 月 日 記入者：

	時期	病名	医療機関 現在の主治医はTEL・往診の有無	内容(受診状況など)		
既往・現病歴						
服薬状況				内服	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助	
				感染症	MRSA・疥癬・結核・緑膿菌 その他	
				1 有 2 無		
身体状況	一般状態	機能障害の程度・皮膚の状態 (麻痺・関節の状態・発赤・浮腫・褥創等) 				
	栄養状態					
	口腔状態			義歯 有 (合う ・ 合わない ・ 痛む) ・ 無 歯痛 (有 ・ 無) しみる (有 ・ 無) 動揺痛 (有 ・ 無) 歯肉の炎症 (有 ・ 無) 口臭 (有 ・ 無) 食物残渣 (有 ・ 無)		
	その他					
睡眠	1 普通 ・ 2 まあまあ眠れる ・ 3 あまり眠れない			睡眠時間		
生活歴	(※児童・知的障害・発達障害については省略可(基礎調査資料2作成による))				嗜好	飲酒
						飲む ・ 飲まない ※一日の酒量等
						喫煙
吸う ・ 吸わない ※一日の喫煙量等						
社会的活動等	集団への不適応	1 ない ・ 2 ときどきある ・ 3 ある				
	1日の過ごし方 家庭内での 役割・日課	0 12 24				
	外出頻度 外出先					
	相談相手 知人・近所との 交流					
	趣味 生きがい 楽しみ					