

退院支援計画のためのアセスメントシート（PT）

評価日： 年 月 日

氏名		性別	□男 □女	年齢	歳(□学童期 □青年期 □成人期 □初老期 □老年期)
疾患名		入院日	年 月 日	予定入院期間	
家族	・家族構成： 人暮らし ・キーパーソン・主介護者： (続柄：) ・介護力：□問題なし □独居（協力家族あり） □独居（協力家族なし） □日中独居 □介護者が高齢または健康不安あり □介護する意思がない □主介護者以外に協力者がいない □その他：				
住環境	・□持ち家 □借家 □集合住宅（ 階） □施設等（種別：) ・住環境整備：□未実施 □実施済み（内容：)				
介護保険等	・介護保険：□認定なし □認定あり □申請中 □未申請 □対象外 ・要支援・要介護区分： ・認定の有効期間： 年 月 日～ 年 月 日 ・担当ケアマネジャー： ・利用サービス： ・その他福祉サービス：□身体障害者手帳 □精神障害者保健福祉手帳 □難病 □その他：				
意向	本人：				家族：
	入院前の生活状況			入院中の現状	
身体機能	□問題なかった □問題があった			入院前との変化 □無 □有	
認知機能	□問題なかった □問題があった			入院前との変化 □無 □有	
起居移動動作	寝返り：□自立 □監視 □一部介助 □全介助 起き上がり：□自立 □監視 □一部介助 □全介助 端座位保持：□自立 □監視 □一部介助 □全介助 立ち上がり：□自立 □監視 □一部介助 □全介助 立位保持：□自立 □監視 □一部介助 □全介助 家屋内歩行：□自立 □監視 □一部介助 □全介助 玄関昇降：□自立 □監視 □一部介助 □全介助 屋外歩行：□自立 □監視 □一部介助 □全介助 階段昇降：□自立 □監視 □一部介助 □全介助 床上動作：□自立 □監視 □一部介助 □全介助			入院前との変化 □無 □有	
日常生活活動	食事：□自立 □監視 □一部介助 □全介助 （形態等：) 整容：□自立 □監視 □一部介助 □全介助 排泄：□自立 □監視 □一部介助 □全介助 更衣：□自立 □監視 □一部介助 □全介助 入浴：□自立 □監視 □一部介助 □全介助 家事：□自立 □監視 □一部介助 □全介助 外出：□自立 □監視 □一部介助 □全介助 職業・社会的役割：□無 □有（内容：)			入院前との変化 □無 □有	
その他					
予想される退院先	□自宅 □家族宅 □転居 □施設入所（種別：) □その他：				
退院に向けた課題					
支援内容	□退院後に必要となる動作の練習 () □自主トレーニング指導 () □家族指導 () □住環境調整の助言（住宅改修・福祉用具の選定） () □ケアマネジャーへの提案（介護サービスについて提案） () □介護事業者への指導（介助方法、機能訓練・生活リハについて指導） () □その他 ()				