

(1) 課題 (本人は何に困っているのでしょうか)

|  |
|--|
|  |
|--|

(2) 目指すべき生活像

|  |
|--|
|  |
|--|

(3) ご本人の生活上の課題      目標      ケア内容

| ご本人の生活上の課題 | 目標 | ケア内容 |
|------------|----|------|
|            |    |      |

(4) 再アセスメントする項目

|  |
|--|
|  |
|--|