事例ワークシート

別紙 2

研修 4 日目 昼以降の提出	事業所・施設名			受講者氏名		
	サービス種別		班番号	班	整理番号	21 実 西 －

ご本人の望む生活

疾患名

中核症状

生活歴

生活環境（人的環境・住環境）

性格・気質

身体的健康

BPSD

ご本人の今の姿・そこにある気持ち

鉛筆書きのみ可。濃くはっきりと記入する。