＜基本情報＞
主訴･デマンド

家族構成
支援体制

住居
周辺環境
最寄り駅･バス

傷病名
高次脳機能障害の診断（あり・なし）
かかりつけ医

既往歴

障害状態，受傷･病前後での変化
気づき（障害理解･問題認識･事前予測）

□注意障害　□記憶障害　□遂行機能障害
□社会的行動障害（　　）
□その他（　　）

＜社会保障制度＞
医療費助成：
年金：基礎（　　級）　厚生（　　級）　無年金
手帳：身体（　　級）　精神（　　級）　療育（　　級）
労災（なし・あり　　）
自動車保険（なし・あり、担当窓口　　）
障害支援区分（　　）　要介護・支援（　　）
傷病手当金
失業手当

＜日常生活＞　週間予定 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

食事	排泄
掃除･洗濯	入浴･更衣
金銭管理	服薬管理
意思疎通	安全管理
社会的手続き	移動能力
交友関係	連絡手段

起床
就寝

生活史

性格

趣味

嗜好品

＜仕事＞
勤務先
仕事内容
勤務形態
通勤手段
休職期間
職場内の支援体制
窓口･復職までの流れ･望ましい復職時期
リハ出勤体制の有無･産業医などの有無

日付：

名前：