

見当識等の確認（在宅）



①今日の日付と、現在の時間、天気を書いてください。

西暦_____年（和暦_____年）____月____日____曜日：____時____分 天気：_____

②今の季節（春・夏・秋・冬）を書いてください。

季節：_____

③この場所と、現在いる部屋の階数を書いてください。

場所：_____県_____市

階数：_____階

④担当者の名前を書いてください。（関わっている職種のみ記載してください）

ケアマネジャー：_____ 医師：_____ 看護師：_____

介護福祉士：_____ 理学療法士：_____ 作業療法士：_____

言語聴覚士：_____