

(参考様式1)

行動・心理症状のある利用者の一覧表

事業所・施設の名称	
事業の種類	

番号	氏名	要介護度	入所(院)開始 年月日	居室名・番号	行動・心理症状の具体的内容
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

※ 記入上の留意事項

- 1 実地指導日時点での状況について記入してください。
- 2 利用者の名簿等で既存の資料があれば、それで差し支えありません。