

人間・動物福祉連携シート

日付: 年 月 日 担当者名:

人間の状況記入欄			
相談内容(アセスメント理由):		ジェノグラム(家族構成図)	
氏名	性別	S・T・H	年 月 日 (歳)
住所		電話番号	
緊急連絡先:氏名		続柄	
電話番号		住所	
家族関係			
医療保険種別			
介護保険状況(申請の有無・介護度)			
障害者手帳区分			
身体・知的・精神			
経済区分(収入)	年金 種別(国民・厚生・遺族・障害) 月 円	就労 (仕事内容)	月 円
	生活保護	借金	
金銭管理状況			
病名			
既往歴			
主治医			
治療方針・薬			
生活歴			
日常生活の流れ			
サービス利用状況			
入院・死亡時のペット対応の意向			
コミュニケーション		視力	聴力
		意思伝達	
認知と行動		認知障害	
		判断能力	
		指示反応	
		情緒・情動	
		行動障害	
介護力		介護提供	常時可・日中のみ可・夜間のみ可・不定期・なし
		介護者の健康状態	
		介護者の負担感	
健康状態		主疾病(症状痛み等)	
		口腔衛生(義歯含む)	
		食事量	飲水量
		栄養状態	身長・体重
		麻痺・拘縮	皮膚・じよく瘡
		排尿・排便	
		睡眠時間帯	
ADL		食事摂取	水分摂取
		排泄(排尿)	排泄(排便)
		入浴	更衣・整容
		寝返り	起き上がり
		座位	立位
		歩行	
		移乗	使用機器
IADL		買物	
		ゴミ出し	調理と片付け
		掃除・洗濯	火気管理
		外出	
		服薬管理	
社会交流		社会参加	
		対人交流	
住宅状況		建物	所有・賃貸
		住宅改修	エレベーター
		専用居室	布団・ベッド
		トイレ	
特別な状況		虐待	
		ターミナル	
		ゴミ屋敷	
関わっている支援関係者			
飼育状況に対する指導歴			
過去の刑罰			
課題			
背景			
課題による心理状況			
活用できるストレス・好きなこと			
本人の意向			
家族の意向			
専門職の見解			
専門職の提案に対する本人の意向			
支援計画			
支援目標	長期目標		
	短期目標		
必要な支援			
残された課題			
目指すべき今後の対応:			
連携用伝達事項			
ケースの特徴と留意点:			
連携用疑問点:			
☐照会 ☐返信			

→

日付: 年 月 日 担当者名:

動物の状況記入欄		
相談内容(アセスメント理由)		
動物種別		
ペット名	性別	年齢
頭数		
不妊去勢手術の有無		
予防接種の状況		
鳴き声による騒音		
悪臭		
糞尿被害		
人への攻撃性		
他の動物への攻撃性		
近隣からの苦情の有無・内容		
病名		
既往歴		
奇形の有無・内容		
主治医		
治療方針・薬		
ペット保険加入状況		
成育歴		
1日の行動パターン		
ペットに費やせる金額		
飼い主への態度・反応		
支援者への態度・反応		
認知と行動	認知障害	
	指示反応	
	情緒・情動	
	行動障害	
健康状態	疾病による症状	
	耳	
	目	
	口	
	鼻	
	呼吸	
	鳴き声	
	体	
	爪	
	皮膚	
	被毛	
	食欲	
	排尿・排便	
歩行・行動		
身長・体重・体格		
触ると嫌がる		
ペットの飼育状況	室内・室外	
	エサやりの状況	
	水やりの状況	
	トイレの世話	
	必要時の受診	
	室温調整	
	しつけ	
動物への接し方		
環境	散歩・運動	
	遊び	
	清潔ケア	
	協力者の有無	
他のペットとの交流	部屋・小屋の状況	
	ゲージ等の使用	
特別な状況	におい・汚れ	
	虐待	
	ターミナル	
	多頭飼育崩壊	
	その他	
担当する動物愛護推進員:		
課題		
背景		
課題による心理状況		
活用できるストレス・好きなこと		
ペットの意向(推測)		
専門職の見解		
支援計画		
支援目標	長期目標	
	短期目標	
必要な支援		
残された課題		
目指すべき今後の対応:		
連携用伝達事項		
ケースの特徴と留意点:		
連携用疑問点:		
☐照会 ☐返信		