|  |  |
| --- | --- |
| ID |  |
| 名前 |  |
| 生年月日 |  |

　〈様式5：ささえあいメンバー用シート〉



想　い　の　記　録

ご本人・ご家族の思いに心をよせ、その思いをつなげよう

年　　月　　日　名前

　　　　／　　　　　／　　name

　　　　／　　　　　／　　name

　　　　／　　　　　／　　name

　　　　／　　　　　／　　name

　　　　／　　　　　／　　name

　　　　／　　　　　／　　name

**様 式 ５**

　　　　　　　　

〇医療、介護・福祉関係の皆様へ

お互いの連携に必要な項目（日々の支援のなかで得られるご本人・ご家族の想い）を記載し、共有を行い、

ご本人の人となりについて理解を深め、日頃の支援計画に役立てましょう。

〇注意　ふせんを使用する場合は、のりづけ又はテープを用いてはがれないようにしっかり貼りつけましょう。