

シート 番号	項目		確認項目	エクセル印刷最大文字数	PDF印刷最大文字数
1	フェースシート		相談経路	横50×縦2 100文字または2行	横48×縦2 98文字または2行
			相談内容（本人）	横27×縦13 351文字または13行	横26×縦16 416文字または16行
			相談内容（介護者・家族）	横27×縦5 135文字または5行	横26×縦7 182文字または7行
			これまでの生活の経過(主な生活史)	横27×縦22 594文字または22行	横26×縦27 702文字または27行
2	家族状況とインフォーマルな支援の状況	家族構成と介護の状況	家族の介護の状況・問題点	横32×縦17 544文字または17行	横31×縦21 651文字または21行
			健康状態等	横12×縦2 24文字または2行	横12×縦2 24文字または2行
			特記事項	横15×縦2 30文字または2行	横15×縦2 30文字または2行
			支援提供者	横10×縦5 50文字または5行	横9×縦6 54文字または6行
			活用している支援内容	横30×縦5 150文字または5行	横29×縦6 174文字または6行

		インフォーマルな支援 活用状況	特記事項	横14×縦5 70文字または5行	横13×縦6 78文字または6行
			本人が受けたい支援/今後必要となると思 われる支援	横30×縦5 150文字または5行	横29×縦6 174文字または6行
			支援提供者	横10×縦5 50文字または5行	横9×縦6 54文字または6行
			特記事項	横14×縦5 70文字または5行	横13×縦6 78文字または6行
3	サービス利用状況	在宅利用	その他項目	横17×縦2 34文字または2行	横16×縦2 32文字または2行
4	住居等の状況		周辺環境・立地環境・その他住居に關す る特記事項	横55×縦5 275文字または5行	横53×縦6 318文字または6行
		既往歴・現症	要介護状態に関係がある既往歴および現 症	横30×縦10 300文字または10行	横29×縦12 348文字または12行
			特記事項	横55×縦6 330文字または6行	横53×縦7 371文字または7行
			病名	横12×縦2 24文字または2行	横11×縦2 22文字または2行
			発症時期	横12×縦2 24文字または2行	横11×縦3 33文字または3行

5

本人の健康状態・受診
等の状況

現在の受診状況

主治医	横12×縦2 24文字または2行	横11×縦2 22文字または2行
受診方法留意点等	横12×縦2 24文字または2行	横11×縦2 22文字または2行
往診可能な医療機関	横25×縦2 50文字または2行	横24×縦3 72文字または3行
緊急入院できる医療機関	横25×縦2 50文字または2行	横24×縦3 72文字または3行
相談、処方を受けている薬局	横25×縦2 50文字または2行	横24×縦3 72文字または3行
特記、生活上配慮すべき課題など	横55×縦5 275文字または5行	横53×縦6 318文字または6行
体位変換・起居	特記、解決すべき課題など 横30×縦8 240文字または8行	横29×縦10 290文字または10行
入浴	特記、解決すべき課題など 横30×縦11 330文字または11行	横29×縦14 406文字または14行
コミュニケーションの 状況・方法	特記、解決すべき課題など 横30×縦11 330文字または11行	横29×縦13 377文字または13行
生活機能（食事・排泄 等）	特記、解決すべき課題など 横20×縦13 260文字または13行	横19×縦16 304文字または16行

6

本人の基本動作等の状況と援助内容の詳細

排泄等	特記、解決すべき課題など	横37×縦3 111文字または3行	横36×縦4 144文字または4行
外出	特記、解決すべき課題など	横37×縦7 259文字または7行	横36×縦9 324文字または9行
認知機能、精神・行動障害	家族等からの情報と観察	横30×縦20 600文字または20行	横29×縦25 725文字または25行
	援助の現状（家族）	横15×縦8 120文字または8行	横14×縦9 126文字または9行
	援助の現状（サービス）	横15×縦8 120文字または8行	横14×縦9 126文字または9行
	援助の希望（本人）	横30×縦10 300文字または10行	横29×縦12 348文字または12行
	援助の希望（家族）	横30×縦5 150文字または5行	横29×縦6 174文字または6行
	援助の計画	横30×縦10 300文字または10行	横29×縦12 348文字または12行
	特記、解決すべき課題など	横30×縦5 150文字または5行	横29×縦6 174文字または6行
社会生活（への適応）	緊急連絡・見守りの方法	横19×縦2 38文字または2行	横18×縦3 54文字または3行

		力	特記、解決すべき課題など	横56×縦12 672文字または12行	横54×縦15 810文字または15行
		医療・健康関係	特記、生活上配慮すべき課題など	横20×縦17 340文字または17行	横19×縦21 399文字または21行
7	全体のまとめ			横50×縦43 2150文字または43行	横48×縦53 2544文字または53行※
		災害の対応の必要性	備考	横35×縦4 140文字または4行	横33×縦4 132文字または4行
		権利擁護に関する対応の必要性について	備考	横35×縦4 140文字または4行	横33×縦4 132文字または4行

■ご注意

給管帳クラウドの画面に表示されている文字数と行数のカウントは、基本セクセルでの表示となります。

※のある項目は、PDFで印刷すると、画面のカウントとは異なります。

シート 番号	項目		確認項目	エクセル印刷最大文字数	PDF印刷最大文字数
1	課題総括表	要因・意向・見通し	利用者及び家族の生活に対する意向	横26×縦4 104文字または4行	横27×縦5 135文字または5行※
			見通し	横16×縦46 736文字または46行	横16×縦58 928文字または58行
2	居宅療養管理指導書	在宅療養生活のポイント	月のアドバイス		横48×縦19 912文字または19行
			病状・病状経過等	病状	
		病状経過等			横45×縦4 180文字または4行
		介護留意点・介護方法・日常生活上の留意点・備考	介護サービスを利用する上での留意点・介護方法等		横45×縦4 180文字または4行
			利用者の日常生活上の留意点		横45×縦4 180文字または4行
			備考		横45×縦2 90文字または2行

■ ご注意

給管帳クラウドの画面に表示されている文字数と行数のカウントは、基本セクセルでの表示となります。

※のある項目は、PDFで印刷すると、画面のカウントとは異なります。