국민건강보험공단 지정 재가장기요양기관 · 행복한케어 방문요양센터

재가장기요양기관 욕구사정기록지 (표준 실무 서식)

대전 유성구 봉명서로 21-17 2층
무료상담 0507-1349-4004 | 공단 1577-1000

평가 구분: [ ] 신규 최초 사정 [ ] 연 1회 정기 재사정 [ ] 심신상태 변화 재사정 (사정일: 2026년 월 일)

1. 수급자 및 보호자 기본 인적사항

수급자 성명	생년월일 / 성별	장기요양등급	인정유효기간	주 보호자 / 비상연락처
	19 . . (남/여)	등급 / 인정번호:	202 . . ~ 202 . .	관계: 연락처:

2. 영역별 어르신 욕구 및 상태 사정 (공단 평가지표 연동)

평가 영역	세부 확인 항목 (해당 사항 체크 및 구체적 기재)	돌봄 계획 반영 사항
① 신체·건강 상태	주요 질환(치매·뇌경색·파킨슨·당뇨·고혈압 등) / 복용 약물 시간 / 시·청력 상태 / 알레르기	
② 일상생활(ADL)	식사(연하곤란·죽 필요), 세면·목욕, 옷 갈아입기, 화장실 이용(기저귀/유치도뇨관), 실내외 이동	
③ 인지·행동 변화	단기 기억 저하, 지남력, 배회, 수면 장애, 망상·의심, 우울감, 소통 선호 성향	
④ 영양 및 구강	틀니·치아 상태, 최근 체중 변화, 수분 섭취량, 선호·기피 음식, 저작 어려움	
⑤ 가정 주거 환경	현관·욕실 문턱, 미끄럼 위험, 가스 안전밸브, 복지용구(전동침대·보행기·안전손잡이) 보유 현황	
⑥ 보호자 돌봄 욕구	희망 방문요일·시간(예: 평일 오전 09:00~12:00), 병원·투석 동행 여부, 요양보호사 선호 성향	

3. 전담 사회복지사 종합 소견 및 목표 설정

- 종합 소견:
- 단기 목표(3개월):
- 장기 목표(1년):
- 작성 사회복지사 성명: (서명 또는 인) / 수급자·보호자 확인: (서명)