

No.

介護予防サービス・支援計画表 1 記入のポイント☆

初回・紹介・継続 | 認定済・申請中 | 要支援1・要支援2 | 地域支援事業

利用者名 様 生年月日 年 月 日 認定年月日 平成 年 月 日 認定の有効期間 平成 年 月 日まで
 計画作成者氏名 委託の場合：計画作成事業者・事業者名及び所在地（連絡先） ・委託なし
 計画作成（変更）日 平成 年 月 日（初回作成日 年 月 日） 担当地域包括支援センター

| アセスメント領域と現在の状況 | 本人・家族の意欲・意向 | 領域における課題（背景と原因） | 総合的課題 | 課題に対する目標と具体策の提案 | 具体案についての意向 本人・家族 |
|--|--|--|--|---|--|
| 運動・移動について ・自ら行きたい場所に移動するためにどうしているか。 ☆現在の状況については、本人家族に気付いてもらうことが大切。本人ができていくことにも注目していく！ | ・〇〇できるようにになりたい、〇〇はできない、したくない ☆消極的な意見については、理由を確認する | <input checked="" type="checkbox"/> 有（以下の口は削除してよい） <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 心身→上下肢の筋力低下 <input type="checkbox"/> 価値・習慣 <input type="checkbox"/> 環境（人・物） <input type="checkbox"/> 経済 <input type="checkbox"/> その他 | ☆各領域の背景・原因をつなぎあわせて全体をみると、支援ニーズが見えてくる！ 例：腰痛、膝関節症のため筋力が低下し、日常生活が妨げられているが、家を守りたいという意欲があるので、独居生活が続けられるような生活の工夫が必要 | ☆目標は本人の希望する暮らし、身近な生活に係るもの、楽しめるものにする ☆具体策は複数提示るといい・なければ、地域包括支援センターへニーズを提起していく！ 例：掃除が一人で楽にできるようになりましょう ・掃除道具やゴミ袋の工夫 ・調理方法や調理器具の工夫 ・腰痛の軽減 ・近所の助け合い ・庭木はシルバー人材 | 例：本人：一人ではすぐできないのでヘルパーさんに来て欲しい 家族：平日で1日くらいはヘルパーが来てくれると安心 ☆本人家族が納得できる実現可能な生活目標に見直す 表2の目標になる → |
| 日常生活（家庭生活）について ・家事や住居、経済の管理などはどうしているか。 例：腰痛のため掃除機が使えない。 | ☆訪問介護の必要性はどこにあるのか確認していく | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 心身→腰痛・膝関節症 <input checked="" type="checkbox"/> 価値・習慣→家の回りはきちんとしておきたい <input checked="" type="checkbox"/> 環境（人・物）→独居 <input type="checkbox"/> 経済 <input type="checkbox"/> その他 | | | |
| 社会参加・対人関係・コミュニケーションについて ・状況にあった交流や人間関係ができていくか。←（利用者基本情報） ☆本人の得意なこと、生き方から、その人らしさを見ていく！ | ☆本人の意欲を引き出していくポイントはどこか探していく | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 心身 <input type="checkbox"/> 価値・習慣 <input checked="" type="checkbox"/> 環境（人・物）→本家 <input type="checkbox"/> 経済 <input type="checkbox"/> その他 | | | |
| 健康管理について 服薬、定期受診、食事運動休養、飲酒喫煙、排泄などの状況、自己管理ができていくか。◎から把握 ☆主治医との連携の重要性を判断していく！ | ☆生活習慣病予防等の必要性を確認していく | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 心身 <input type="checkbox"/> 価値・習慣 <input type="checkbox"/> 環境（人・物） <input type="checkbox"/> 経済 <input type="checkbox"/> その他 | | | |

必要な事業プログラム（基本チェックリストからの参考情報）

| | | | | | |
|--------------|------|-------|---------|-------|------|
| 運動不足 | 栄養改善 | 口腔内ケア | 閉じこもり予防 | 物忘れ予防 | うつ予防 |
| ※地域支援事業分で省略可 | | | | | |

◎健康状態について：主治医意見書、検診結果、観察結果等を踏まえた留意点

