

# CARE KARTE

システム帳票集



介護老人保健施設

# 標準パッケージ

業務メニュー	出力帳票名	頁	
基本情報管理	フェイスシート	7	
	画像管理	11	
	診察記録書	12	
	食事箋	13	
	基本情報一覧	14	
	緊急連絡先一覧	15	
	詳細情報一覧	16	
	ADL情報一覧	17	
	認定情報一覧	18	
	情報提供業務	看護サマリー	21
他科受診依頼書		23	
退所前連携シート		24	
診察情報提供書		25	
家族申し送り書		26	
(短期)情報提供票		27	
退所前後訪問指導指示書		28	
入所前後訪問指導記録		29	
訪問看護指示書		30	
進捗確認表		31	
総合一覧		32	
スケジュール管理		居室管理	35
		入所スケジュール	36
	利用状況表	37	

業務メニュー	出力帳票名	頁
日常記録管理	在室状況	39
	記録一覧	40
	チェックシート	41
	排泄チェックシート	42
	申し送り一覧	43
	業務日報	44
	(24H)日課表	<input type="checkbox"/> OP 45
	(24H)モニタリング	<input type="checkbox"/> OP 46
	(2表)モニタリング一覧	<input type="checkbox"/> OP 47
	総合一覧	48
	総合グラフ	49
	温度板	50
	体重グラフ	51
	相関グラフ	52
	排泄注意者	53
	入浴実施表	54
	個別リハ実施表	55
	短期集中実施表	56
認知症短期集中実施表	57	
短期入所個別リハ実施表	58	

# 標準パッケージ

業務メニュー	出力帳票名	頁
個人記録管理	記録一覧	61
	総合グラフ	62
	温度板	63
	相関グラフ	64
	体重グラフ	65
リスクマネジメント	リスク記録一覧	67
	事故報告書	68
	事故集計	69
	ヒヤリハット集計	71
	苦情集計	72
	身体拘束記録集計	73
集計分析	(長期入所)時点集計	75
	(長期入所)期間集計	82
	(短期入所)期間集計	84

# 追加オプション

業務メニュー	出力帳票名	頁
ケアプラン管理	ケアチェック表	87
	長谷川式	94
	初回プラン	95
	第1表	96
	第2表	97
	週間計画	98
	日課計画	99
	担当者会議	100
	支援経過	101
	モニタリング結果	102
	モニタリング総括表	103
	褥瘡対策ケア計画書	104
	排せつ支援計画書	105
	進捗確認表	106
計画期限確認表	107	
担当者会議確認表	108	
総合一覧	109	
24時間シート管理	24時間シート	111
	(24H)モニタリング表	112
	(24H)モニタリング一覧	113
	進捗確認表	114
	第2表	115

業務メニュー	出力帳票名	頁	
リハビリ業務管理	リハビリテーション実施計画書	117	
	FIM	119	
	MMSE	120	
	指示一覧	122	
	リハビリワークシート	123	
	進捗確認表	124	
	計画期限確認表	125	
	総合一覧	126	
	リハビリ記録一覧	127	
	個別リハ実施表	128	
	短期集中実施表	129	
	認知症短期集中実施表	130	
	短期入所個別リハ実施表	131	
	栄養ケア管理	栄養スクリーニング・アセスメント・モニタリング	133
		栄養ケア計画書	135
		栄養経過記録	136
経口移行維持計画書		137	
進捗管理表		138	
計画期限確認表		139	
総合一覧		140	
食事一覧		141	
体重グラフ	142		



# 追加オプション

業務メニュー	出力帳票名	頁	
口腔ケア管理	口腔スクリーニング	145	
	口腔アセスメントⅠ	146	
	口腔アセスメントⅡ	147	
	口腔管理指導	148	
	口腔経過記録	149	
	口腔モニタリング	150	
	口腔衛生実施記録	151	
	進捗確認表	152	
	計画期限確認表	153	
	総合一覧	154	
	口腔記録一覧	155	
	褥瘡ケア管理	褥瘡対策診療計画	157
		OHスケール	158
		ブレードンスケール	159
褥瘡対策ケア計画		160	
排せつ支援計画書		161	
計画期限確認表		163	
総合一覧		164	
褥瘡記録一覧		165	
日常オーダー管理		指示一覧	167
		総合ワークシート	168
	看護・服薬・受診・褥瘡ワークシート	169	
	リハビリワークシート	170	
	個人オーダー管理	指示一覧	173
総合ワークシート		174	
看護・服薬・受診・褥瘡ワークシート		175	
リハビリワークシート		176	

業務メニュー	出力帳票名	頁	
R4基本情報管理	A-1インテーク	179	
	プレ・インテーク	181	
	A-2インテーク	183	
	A-3生活機能	186	
	画像管理	189	
	診察記録書	190	
	食事箋	191	
	基本情報一覧	192	
	緊急連絡先	193	
	A-1インテーク一覧	194	
	A-2インテーク一覧(入所)	195	
	A-2インテーク一覧(短期・通所リハ)	196	
	A-3生活機能一覧(入所)	197	
	認定情報一覧	198	
	R4ケアプラン管理	長谷川式	201
		A-2インテーク	202
		A-3生活機能	205
		総合計画書(A4)	208
		総合計画書(A3)	210
担当者会議		211	
支援経過		212	
モニタリング結果		213	
褥瘡対策ケア計画書		214	
排せつ支援計画書		215	
	進捗確認表	216	
	計画期限確認表	217	
	担当者会議確認表	218	
	総合一覧	219	



CARE KARTE

基本  
情報  
管理

- フェイスシート
- 画像管理
- 診察記録書
- 食事箋
- 基本情報一覧
- 緊急連絡先一覧
- 詳細情報一覧
- ADL情報一覧
- 認定情報一覧

# フェイスシート

事業所名： 老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

(1/4)

更新日： 平成30年09月13日

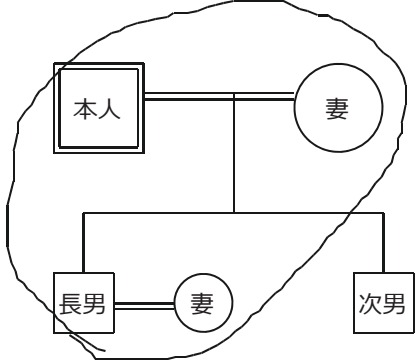
更新者： 富士太郎

基本情報					
フリガナ	スルガアキオ	性別	入所日/退所日		写真
本人氏名	駿河秋男 様	♂・女	入所	平成30年06月06日	
生年月日	昭和05年08月09日 ( 88 歳)		退所	年 月 日	
住所	〒 420-0031 静岡県静岡市葵区五福町1-2-3 ちようじゆ荘		退所理由		
電話番号	① 054-1234-0001	②			

緊急連絡先 ①	フリガナ	スルガカズオ	同居・別居	住所	静岡県静岡市駿河区赤砂1212		
	氏名	駿河 一男 様	続柄		長男	電話番号	① 054-221-221
緊急連絡先 ②	フリガナ	スルガタカオ	同居・別居	住所	神奈川県相模原市上鶴間3221		
	氏名	駿河 孝雄 様	続柄		次男	電話番号	① 048-292-9981

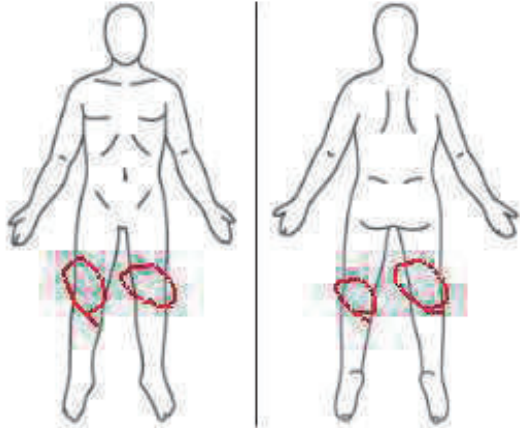
居宅介護支援 事業所名	事業所名	ケアプランセンター 赤富士		
	担当ケアマネ	富士川 峰雄	連絡先	054-373-9987
障害高齢者の日常生活自立度	自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2			
認知症高齢者の日常生活自立度	自立・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M			

家族状況等							
	主	氏名	続柄	生年月日	同別	電話番号	勤務先等
①	★	駿河 雅子	妻	昭和12年12月08日	同居	① 054-221-221 ②	
②		駿河 一男	長男	昭和45年01月25日	同居	① 054-221-221 ②	(株)駿河商業
③		駿河 孝雄	次男	昭和55年09月15日	別居	① 048-292-9981 ②	
④				年 月 日		① ②	
⑤				年 月 日		① ②	

ご本人の希望	本人：自宅に帰りたいけど、今のままでは家族に迷惑がかかるのでもう少し良くなりたい 妻：家で見てあげたいけど、今の状態では大変なので出来ればもう少し自分のことができるようになってほしい。	家族構成図 
ご家族の希望	自宅で在宅サービスを利用しながら自立をしていく	
退所後の意向	ゴルフ場のボール拾いが日課であったため、復帰したい	
生活状況等	妻と長男家庭の2世帯暮らし。 自由気ままな性格だが、他人思いで家族から愛されており、全員で在宅復帰を目指している。	

保険情報		100000021		介護度	要介護 4
介護保険被保険者番号		介護保険負担限度額認定証		社会福祉法人等利用者負担軽減確認証	
介護保険負担割合証				生活保護	
公費情報				あり ・ なし	
医療保険証	種類			記号/番号	0101110000/123456
	備考				
身体障害者手帳	交付	第	号	1 級 2 種	交付年月日
	障害名	左上肢機能障害 (2級) 左下肢機能障害 (2級)			
その他					

医療機関					
主治医	医療機関名	長田クリニック		担当医	長田 遼
	診療科	整形外科		電話番号	054-452-0076
かかりつけ医	医療機関名	CK病院		担当医	大里 健次
	診療科	整形外科		電話番号	054-433-8721
医療的処置	経鼻栄養 ・ 鼻腔 ・ 胃瘻 ・ 吸引 ・ 褥瘡処置 ・ インスリン ・ 導尿カテーテル ・ 酸素療法 ・ ストマ(人工肛門) ・ その他 ( )				
医師からの注意事項等	左足首に捻挫の癖があり、状態が良くない。転倒時は要注意が必要				

服薬・病歴					
主病名	関節リウマチ			身体状況	
病歴	50代半ばから発症。関節の痛みがたまに出る程度。			水分でむせることがある 口が乾く 軽度の関節痛	
服薬	なし ・ あり	服薬管理	できる ・ できない		
処方内容・服薬方法等	アザルフィジンEN、エンブレル、オレンシア				

健康状態	
視力	普通・ <del>やや悪い</del> 人の動きがわかる程度 ほとんど見えない
聴力	<del>普通</del> やや悪い・大声が聞き取れる ほとんど聞こえない
発語	<del>普通</del> ・聞き取りにくい・聞き取れない
理解力	<del>普通</del> ・分かり難い・わからない
麻痺	<del>なし</del> ・あり (Br/s : )
拘縮	<del>なし</del> ・あり
褥瘡	<del>なし</del> ・あり
皮膚疾患	
睡眠	<del>良</del> ・不良
身体介護上 注意点	
精神活動上 注意点	
認知症	物忘れ・異食行為・徘徊・不潔行為・放尿 作話・妄想・収集癖・幻視・幻聴・暴言・暴行 その他
認知症 対応方法	

身体状況			
入所時の 状態	身長	172.0 cm	もともと80*くらいあったが、倒れてから激減し現在の体重になった。
	体重	60.0 kg	
	BMI	20.3	
移動・歩行	屋外移動	自立・ <del>見守り</del> ・一部介助・全介助	
		<del>独歩</del> ・ <del>杖</del> ・歩行器・押し車・車椅子	
	屋内移動	自立・ <del>見守り</del> ・一部介助・全介助	
		独歩・杖・歩行器・押し車・車椅子	
階段昇降	自立・ <del>見守り</del> ・一部介助・全介助		
装具			
起居動作	寝返り	自立・ <del>見守り</del> ・一部介助・全介助	
	起き上がり	自立・ <del>見守り</del> ・一部介助・全介助	
	座位保持	自立・ <del>見守り</del> ・一部介助・全介助	
	立ち上がり	<del>自立</del> ・見守り・一部介助・全介助	
	立位保持	<del>自立</del> ・見守り・一部介助・全介助	

食事動作	主食形態	☑飯・粥・ミキサー粥・パン			禁食	小麦粉
	副食形態	☑常食・中間・刻み・ミキサー食・経腸栄養			アレルギー	
	食事摂取	☑自立・見守り・一部介助・全介助			摂取量	
		☑箸・スプーン・フォーク・自助具			嗜好	
	自助具					
	嚥下障害	☑なし・時々・あり				
	水分摂取	☑可・制限・トロミ・ストロー・不可				
	義歯	☑あり(上・下・☑一部)・なし				
口腔ケア	☑自立・見守り・一部介助・全介助					
排泄	日中	☑自立・見守り・一部介助・全介助				
		☑オムツ・トイレ・P.トイレ・尿便器				
	夜間	☑自立・見守り・一部介助・全介助				
		☑オムツ・トイレ・P.トイレ・尿便器				
	便意	☑あり・なし	尿意	☑あり・なし		
	衣類	☑紙オムツ・リハビリパンツ・尿パッド				
トイレ形式	☑和式・☑洋式					
入浴	実施曜日	☑月・☑火・☑水・☑木・☑金・☑土・☑日			患側や身体全面など出来るところはやるように促せばできる。座位のバランスが悪くなることがあるため、シャワーチェアではなくシャワーキャリーを使用	
	介助	☑自立・見守り・一部介助・全介助				
	方法	個別浴・☑普通浴・特浴・半身浴・シャワー浴 足浴				
更衣	上着	自立・☑見守り・一部介助・全介助			前にかがむとバランスが崩れ訳すなるため、靴下・靴には注意が必要	
	下着	自立・☑見守り・一部介助・全介助				
	靴下	自立・☑見守り・一部介助・全介助				
	靴	自立・☑見守り・一部介助・全介助				
生活歴	職業	建築業			出身地	伊豆
	性格	自由気まま				
	1日の過ごし方	朝はゴルフ場のボール拾いのアルバイト 日中は家で工作をしていることが多い				
嗜好	入浴頻度	5 回/週	飲酒	あり・☑なし		
	喫煙	あり・☑なし	昼寝	☑する・しない		

備考					

# 画像管理

事業所名： 老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

作成日： 平成30年08月10日

本人氏名： 駿河秋男 様

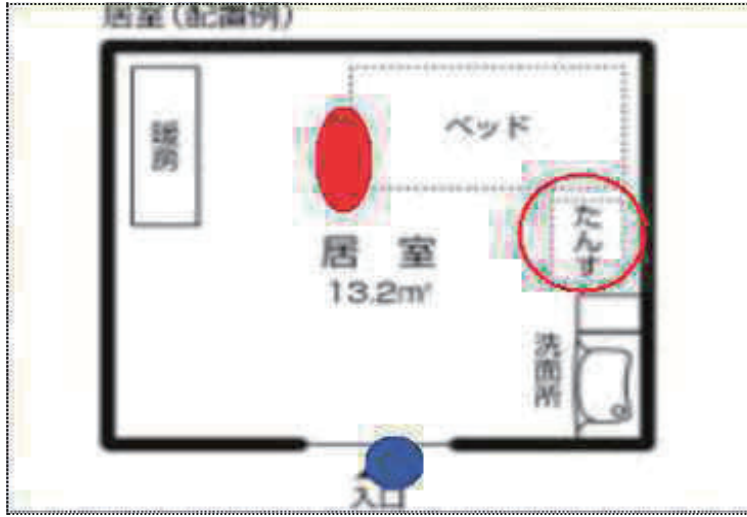
作成者： 富士太郎

説明

事故記録やレクリエーションの様子等、文章より画像を使用した方が表現しやすい記録をまとめています。

見出し①

2018年9月7日に発生した事故現場の様子



赤印・・・転倒された場所  
赤枠・・・転倒時に危険と思われた備品

ご家族とご本人の希望で用意された備品だが、転倒する方向によっては危険なものだった。

青印・・・当日にスタッフがいた場所

パブリックスペースへの誘導を行おうとしたが、声かけのみだったために、直接誘導介助は実施していない。  
声かけに反応し、自力で移動しようとした結果転倒に至った。

今回はご本人のお体に怪我はなかったものの今後の対策として、スタッフの対応およびお部屋の家具の配置について検討する必要があります。

見出し②

事故後の対策について・・・個室の配置変更



【タンスの配置換えについて】

ご家族のご希望でベッド横にタンスを配置していましたが、経緯を説明の上、お部屋の配置換えを行いました。  
ご本人から遠くなりましたが、ご家族のお見舞い品が置かれているのを寝ながら確認できるようにしました。

見出し③

レクリエーション①



利用者みなさんと切り絵を行いました。  
秋男さんは1番早く完成させ、喜んでいました。

見出し④

レクリエーション②



利用者みなさんとカラオケ大会を行いました。  
懐かしい音楽が多かったらしく、歌い終わった後、楽しそうに昔話もしていました。



# 診察記録書

事業所名： 老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

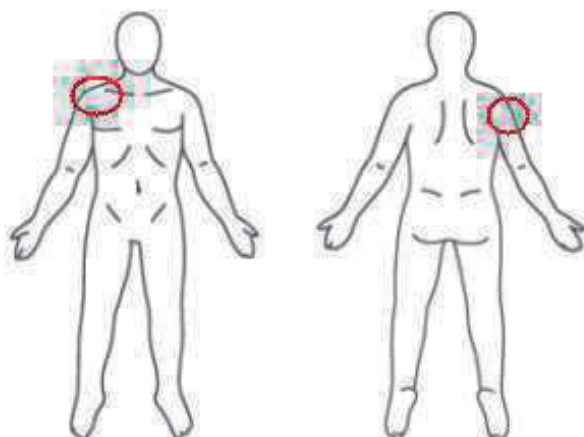
作成日： 平成30年09月16日

作成者： 富士太郎

フリガナ 本人氏名	ルガアキオ 駿河秋男 様	性別 男	生年月日 昭和05年08月09日 ( 88 歳)	介護度 要介護 4
--------------	-----------------	---------	-----------------------------	--------------

全身状態	身長 172.0 cm 体重 60.0 kg 血圧 / mmHg 脈拍 回/分 整・不整
	(1) 体格 ( 大・ <b>中</b> ・小 ) 栄養 ( <b>良</b> ・肥満・るいそう )
	(2) 顔貌 ( <b>正常</b> ・不安・緊張・マスク様・その他 )
	(3) 皮膚 ( 発赤・かぶれ・皮下出血・血腫・熱感・腫脹・湿疹・皮膚乾燥・褥瘡・その他 )
(4) 意識障害 ( なし・あり )	

局所状態	(1) 頭部 ( )
	(2) 顔面 ① 眼、結膜 ( ) 瞳孔 ( ) 視力障害 ( )
	② 耳 ( ) ③ 鼻 ( )
	④ 口唇、舌、口腔粘膜、咽頭 ( )
	⑤ 義歯 ( なし・ <b>あり</b> )
	(3) 頸部 ( )
	(4) 胸部 ① 乳房 ( )
	② 心臓：調律 ( 整・不整 ) 心音 ( ) 心雑音 ( )
	③ 肺 : 聴診 ( ) その他 ( )
	(5) 腹部 形 ( <b>膨満</b> ・平坦・陥凹 ) 腸音 ( 正常・欠損・亢進・減弱 ) ( ) 臓器腫大 ( なし・肝・脾・ <b>腎</b> ・膀胱・胆嚢 )
(6) 脊柱 ( )	
(7) 四肢 ( )	
(8) 神経系 ( 異常なし・あり ( 図示) )	
(9) 精神機能 ( ) (MMSE 点)	
(10) 言語 ( )	



歩行自立  
杖  
4点杖  
歩行器  
車椅子

感染症：HBs抗原( ) HCV抗体( ) ワクチン( ) その他( )  
アレルギー：薬剤( ) 食品( )



# 食事箋

医師： \_\_\_\_\_

記入者： \_\_\_\_\_ 富士太郎

フリガナ	入がアキオ	性別	男	生年月日	昭和05年08月09日 ( 88 歳 )
本人氏名	駿河秋男 様				
療養室		<input checked="" type="checkbox"/> 入所	<input type="checkbox"/> 退所	<input type="checkbox"/> 短期	<input type="checkbox"/> 食種の変更 <input type="checkbox"/> 部屋移動 <input type="checkbox"/> 遅食

08月08日 ( 朝・**昼**・間・夕 ) から  
09月20日 ( 朝・**昼**・間・夕 ) まで

↓変更後の項目にチェックを入れる

一般食	<input checked="" type="checkbox"/> 常食	主食種類	<input type="checkbox"/> ご飯 ( )	
	<input type="checkbox"/> 濃厚流動 ( )		<input checked="" type="checkbox"/> 粥 ( )	
療養食	( ) kcal )	副食種類	<input type="checkbox"/> ミキサー粥 ( )	
	<input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病食 ( )		<input type="checkbox"/> パン ( )	
	<input type="checkbox"/> 減塩食 ( )		<input type="checkbox"/> 常食 ( )	
	<input type="checkbox"/> 肝臓病食 ( )		<input type="checkbox"/> 中間 ( )	
	<input type="checkbox"/> 潰瘍食 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 刻み ( )	分量	<input type="checkbox"/> ミキサー食 ( )
	<input checked="" type="checkbox"/> 貧血食 ( )	<input type="checkbox"/> 経腸栄養 ( )		主食： 8割 ( )
	<input type="checkbox"/> 腎臓病食 ( )	病名	副食： 9割 ( )	
	<input type="checkbox"/> 痛風食 ( )		全体： 8割 ( )	
<input type="checkbox"/> 脾臓病食 ( )	関節リウマチ			
<input type="checkbox"/> 脂質異常症食 ( )				
<input type="checkbox"/> 透析食 ( )				
アレルギー	小麦粉	付加食品		
変更	→			
備考	変更理由：			

基本情報一覧

氏名	フリガナ	性別	生年月日(西暦)	生年月日(和暦)	年齢	都道府県	市区町村	郵便番号	電話番号	住所1	住所2
駿河秋男	スガノアキヲ	男	1930年08月09日	昭和05年08月09日	88	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3	ちようじゆ荘3
駿河秋子	スガノアキコ	女	1932年10月25日	昭和07年10月25日	86	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3	ちようじゆ荘
駿河市子	スガノイチ	女	1937年11月01日	昭和12年11月01日	81	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3	ちようじゆ荘
駿河和夫	スガノカズオ	女	1945年02月12日	昭和20年02月12日	74	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3	ちようじゆ荘
駿河和美	スガノカズミ	女	1930年03月10日	昭和05年03月10日	89	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3	ちようじゆ荘
駿河九郎	スガノキウロウ	男	1927年01月22日	昭和02年01月22日	92	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3	ちようじゆ荘
駿河五郎	スガノゴロウ	女	1929年04月25日	昭和04年04月25日	90	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3	ちようじゆ荘
駿河幸子	スガノサチ	女	1940年05月15日	昭和15年05月15日	79	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3	ちようじゆ荘
駿河三郎	スガノサウロウ	男	1930年01月01日	昭和05年01月01日	89	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3	ちようじゆ荘
駿河十郎	スガノジウロウ	女	1935年06月06日	昭和10年06月06日	84	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3	ちようじゆ荘
駿河志郎	スガノシロウ	女	1921年01月25日	大正10年01月25日	98	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3	ちようじゆ荘
駿河次郎	スガノジロウ	男	1935年01月01日	昭和10年01月01日	84	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3	ちようじゆ荘
駿河夏男	スガノナツヲ	男	1935年01月30日	昭和10年01月30日	84	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3	ちようじゆ荘
駿河夏子	スガノナツコ	女	1913年02月22日	大正02年02月22日	106	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3	ちようじゆ荘
駿河七郎	スガノナナロウ	男	1925年01月01日	大正14年01月01日	94	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3	ちようじゆ荘
駿河典男	スガノノリヲ	男	1940年03月20日	昭和15年03月20日	79	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3	ちようじゆ荘
駿河典子	スガノノリコ	女	1945年12月04日	昭和20年12月04日	73	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3	ちようじゆ荘
駿河八郎	スガノヤチロウ	男	1930年02月05日	昭和05年02月05日	89	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3	ちようじゆ荘
駿河晴男	スガノハルヲ	男	1940年04月24日	昭和15年04月24日	79	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3	ちようじゆ荘
駿河春子	スガノハルコ	男	1912年02月24日	明治45年02月24日	107	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3	ちようじゆ荘

【緊急連絡先一覧】老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

緊急連絡先①												
更新日	氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢	氏名	フリガナ	同別居	続柄	住所	電話番号①	電話番号②
1 平成30年09月13日	駿河秋男	スルカ`アキヲ	男	昭和05年08月09日	88	駿河 一男	スルガカズオ	同居	長男	静岡県静岡市駿河区赤砂1212	054-221-221	
2 平成30年09月13日	駿河秋子	スルカ`アキコ	女	昭和07年10月25日	85	駿河 大河	スルガ タイガ	別居	長男	静岡県藤枝市稲場町78-18	052-898-7735	
3 平成30年10月01日	駿河市子	スルカ`イチコ	女	昭和12年11月01日	80	駿河 ヤマト	スルガ ヤマト	同居	長男	静岡県静岡市葵区奥仙俣198-99	090-9983-8747	
4 平成31年01月09日	駿河和夫	スルカ`カズヲ	男	昭和20年02月12日	73	駿河昌子	スルガマサコ	同居	妻	静岡県静岡市葵区横山165-11 醍醐ハウスC棟 105号室	054-9921-7878	
5 平成30年09月13日	駿河和美	スルカ`カズミ	女	昭和05年03月10日	88							
6 平成30年09月13日	駿河九郎	スルカ`キウロウ	男	昭和02年01月22日	91	駿河 友	スルガ ユウ	別居	長女	大阪府枚方市香里新町2919	097-89-8879	
7 平成30年09月13日	駿河五郎	スルカ`ゴ`ロウ	女	昭和04年04月25日	89	佐藤 慎司	サトウシンジ	別居	長女 夫	静岡県三島市大寺19-9	054-982-7888	
8 平成31年01月09日	駿河幸子	スルカ`サチ	女	昭和15年05月15日	78							
9 平成31年01月09日	駿河三郎	スルカ`サブ`ロウ	男	昭和05年01月01日	89							
10 平成31年01月09日	駿河十郎	スルカ`ジ`ロウ	女	昭和10年06月06日	83							
11 平成31年01月09日	駿河志郎	スルカ`シ`ロウ	女	大正10年01月25日	97							
12 平成31年01月09日	駿河次郎	スルカ`ジ`ロウ	男	昭和10年01月01日	84							
13 平成31年01月09日	駿河夏男	スルカ`ナツヲ	男	昭和10年01月30日	83							
14 平成31年01月09日	駿河夏子	スルカ`ナツコ	女	大正02年02月22日	105							
15 平成31年01月09日	駿河七郎	スルカ`ナナ`ロウ	男	大正14年01月01日	94							
16 平成31年01月09日	駿河典男	スルカ`ノリヲ	男	昭和15年03月20日	78							
17 平成31年01月09日	駿河典子	スルカ`ノリコ	女	昭和20年12月04日	73							
18 平成31年01月09日	駿河八郎	スルカ`ハチ`ロウ	男	昭和05年02月05日	88							
19 平成31年01月09日	駿河晴男	スルカ`ハルヲ	男	昭和15年04月24日	78							

【詳細情報一覧】老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢	郵便番号	住所	電話番号①	緊急連絡先①				介護保険 負担割合 証	かかりつけ医			医療的処置	
								氏名	フリガナ	性別	住所		電話番号①	医療機関名	診療科		担当医
1 駿河秋男	スルガ秋男	男	昭和05年08月09日	88	420-0031	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3 ちようじゆ荘	054-1234-0001	スルガカズオ	同	同居	静岡県静岡市駿河区赤砂1212	054-221-221	CK病院	整形外科	大里健次	054-433-8721	褥瘡処置
2 駿河秋子	スルガ秋子	女	昭和07年10月25日	85	420-0031	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3 ちようじゆ荘	054-1234-0001	スルガタイガ	別居	同居	静岡県藤枝市稲場町78-18	052-898-7735	富士クリニック	整形外科	松井和子	054-299-8876	
3 駿河市子	スルガ市子	女	昭和12年11月01日	80	421-2201	静岡県静岡市葵区奥仙侯198-99	054-9090-0121	スルガヤマト	同居	同居	静岡県静岡市葵区奥仙侯198-99	090-9983-8747	スマイルクリニック	外科	大迫靖	054-289-8363	
4 駿河和夫	スルガ和夫	男	昭和20年02月12日	73	421-2307	静岡県静岡市葵区横山165-11 醍醐ハウスC棟105号室	054-9921-7878	スルガマサコ	同居	同居	静岡県静岡市葵区横山165-11 醍醐ハウスC棟105号室	054-9921-7878	赤羽根医院	外科	佐原英司	054-878-5362	経鼻栄養
5 駿河和美	スルガ和美	女	昭和05年03月10日	88	420-0031	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3 ちようじゆ荘	054-1234-0001										
6 駿河九郎	スルガ九郎	男	昭和02年01月22日	91	420-0031	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3 ちようじゆ荘	054-1234-0001	スルガユウ	別居	同居	大阪府枚方市香里新町2919	097-89-8879	長田クリニック	内科	三浦遼	054-992-7483	褥瘡処置,インスリン
7 駿河五郎	スルガ五郎	女	昭和04年04月25日	89	420-0031	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3 ちようじゆ荘	054-1234-0001	サトウシンジ	別居	同居	静岡県三島市大寺19-9	054-982-7888					
8 駿河幸子	スルガ幸子	女	昭和15年05月15日	78	420-0034	静岡県静岡市葵区常磐町1890-1	054-1234-0001										
9 駿河三郎	スルガ三郎	男	昭和05年01月01日	89	420-0054	静岡県静岡市葵区南安倍(1、2丁目)12	054-2341-0141										
10 駿河十郎	スルガ十郎	女	昭和10年06月06日	83	420-0025	静岡県静岡市葵区金座町11-5	054-1234-0001										
11 駿河志郎	スルガ志郎	女	大正10年01月25日	94	420-0027	静岡県静岡市葵区大工町21-99 Tハイツ213	054-1234-0001										

【ADL情報一覧】老人保健施設（施設サービズ版）ふじ園

氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢	入所時の状態			移動・歩行			起居動作			食事動作		
					身長	体重	BMI	屋外移動	屋外移動方法	屋内移動	立ち上がり	立位保持	主食形態	副食形態	食事摂取	
1 駿河秋男	駿河秋男	男	昭和05年08月09日	88	172.0	60.0	20.3	見守り	独歩,杖	見守り	見守り	自立	自立	ご飯	常食	自立
2 駿河秋子	駿河秋子	女	昭和07年10月25日	85	153.0	49.0	20.9	自立	独歩,杖	見守り	見守り	一部介助	見守り	ご飯	常食	自立
3 駿河市子	駿河市子	女	昭和12年11月01日	80	145.0	44.0	20.9	自立	杖	見守り	見守り	一部介助	一部介助	ミキサー粥	刻み	見守り
4 駿河和夫	駿河和夫	男	昭和20年02月12日	73	166.0	76.0	27.6	見守り	歩行器	一部介助	一部介助	見守り	見守り	ミキサー粥	中間	見守り
5 駿河和美	駿河和美	女	昭和05年03月10日	88	157.0	43.0	17.4	見守り	独歩	見守り	見守り	自立	自立	ご飯	常食	自立
6 駿河九郎	駿河九郎	男	昭和02年01月22日	91	155.0	49.6	20.6	一部介助	歩行器	一部介助	一部介助	一部介助	一部介助	ご飯	中間	見守り
7 駿河五郎	駿河五郎	女	昭和04年04月25日	89	170.4	61.8	21.3	見守り		自立	自立	見守り	見守り	ご飯	中間	自立
8 駿河幸子	駿河幸子	女	昭和15年05月15日	78	168.6	58.4	20.5	一部介助	歩行器	見守り	見守り	一部介助	一部介助	ご飯	常食	自立
9 駿河三郎	駿河三郎	男	昭和05年01月01日	89	182.2	66.9	20.2	見守り	独歩	自立	自立	自立	自立	ご飯	常食	自立
10 駿河十郎	駿河十郎	女	昭和10年06月06日	83	174.0	59.0	19.5	自立	独歩	自立	自立	見守り	見守り	ご飯	中間	見守り
11 駿河志郎	駿河志郎	女	大正10年01月25日	97	176.0	87.0	28.1									
12 駿河次郎	駿河次郎	男	昭和10年01月01日	84												
13 駿河夏男	駿河夏男	男	昭和10年01月30日	83												
14 駿河夏子	駿河夏子	女	大正02年02月22日	105	166.0	59.0	21.4	自立	独歩	自立	自立	見守り	見守り	ご飯	中間	見守り
15 駿河七郎	駿河七郎	男	大正14年01月01日	94												
16 駿河典男	駿河典男	男	昭和15年03月20日	78	166.0	59.0	21.4	自立	独歩	自立	自立	見守り	見守り	ご飯	中間	見守り
17 駿河典子	駿河典子	女	昭和20年12月04日	73	166.0	59.0	21.4	自立	独歩	自立	自立	見守り	見守り	ご飯	中間	見守り
18 駿河八郎	駿河八郎	男	昭和05年02月05日	88												
19 駿河晴男	駿河晴男	男	昭和15年04月24日	78	166.0	59.0	21.4	自立	独歩	自立	自立	見守り	見守り	ご飯	中間	見守り
20 駿河春子	駿河春子	男	明治45年02月24日	106	166.0	59.0	21.4	自立	独歩	自立	自立	見守り	見守り	ご飯	中間	見守り
21 駿河晴美	駿河晴美	女	昭和15年01月24日	78	178.0	59.0	18.6	自立	独歩	自立	自立	見守り	見守り	ご飯	中間	見守り
22 駿河広信	駿河広信	男	昭和05年08月11日	88	176.0	67.0	21.6	自立	歩行器	一部介助	一部介助	自立	自立	ご飯	常食	自立
23 駿河二子	駿河二子	女	大正14年08月09日	93	156.0	66.0	27.1	自立	杖	見守り	見守り	自立	自立	ご飯	常食	自立
24 駿河文子	駿河文子	男	昭和19年03月26日	74												
25 駿河冬男	駿河冬男	女	昭和20年04月12日	73												
26 駿河裕樹	駿河裕樹	女	昭和10年09月10日	83												
27 駿河六郎	駿河六郎	女	昭和05年01月01日	89												

【認定情報一覧】

老人保健施設（施設サービズ版）ふじ園 2018年09月10日 10:31 ~ 2018年10月10日 10:31

氏名	認定情報			期限切れまで 黄：あと30日以下 青：あと60日以下 赤：期限切れ	保険情報	
	介護度	認定開始日	認定終了日		被保険者番号	保険者
駿河秋男	要介護4	2018/08/25	2019/08/25	あと318日13時間29分	1000000021	静岡市葵区
駿河秋子	要介護5	2018/08/31	2019/08/31	あと324日13時間29分	1000000017	静岡市葵区
駿河市子	要介護3	2017/11/30	2018/10/01	9日10時間31分経過	1000000011	静岡市葵区
駿河和夫	要介護4	2017/09/30	2018/11/30	あと50日13時間29分	1000000029	静岡市葵区
駿河和美	要介護3	2018/03/31	2019/03/31	あと171日13時間29分	1000000028	静岡市葵区
駿河九郎	要介護4	2018/07/31	2019/07/31	あと293日13時間29分	1000000009	静岡市葵区
駿河五郎	要介護4	2017/10/28	2019/10/28	あと382日13時間29分	1000000005	静岡市葵区
駿河幸子	要介護5	2018/06/30	2019/06/30	あと262日13時間29分	1000000014	静岡市葵区
駿河三郎	要介護5	2018/03/31	2019/03/31	あと171日13時間29分	1000000003	静岡市葵区
駿河十郎	要介護5	2017/08/30	2018/10/31	あと20日13時間29分	1000000010	静岡市葵区
駿河志郎	要介護3	2017/11/12	2018/11/12	あと32日13時間29分	1000000004	静岡市葵区
駿河次郎	要介護4	2017/09/29	2019/09/30	あと354日13時間29分	1000000002	静岡市葵区
駿河孝雄	要介護3	2017/10/31	2018/10/31	あと20日13時間29分	1000000001	静岡市葵区
駿河夏男	要介護5	2018/01/30	2019/01/30	あと111日13時間29分	1000000020	静岡市葵区
駿河夏子	要介護3	2017/10/31	2018/10/31	あと20日13時間29分	1000000016	静岡市葵区
駿河七郎	要介護5	2018/04/30	2019/04/30	あと201日13時間29分	1000000007	静岡市葵区
駿河典男	要介護3	2018/06/30	2019/06/30	あと262日13時間29分	1000000027	静岡市葵区
駿河典子	要介護2	2018/08/31	2019/08/30	あと323日13時間29分	1000000026	静岡市葵区
駿河八郎	要介護3	2017/11/13	2018/11/12	あと32日13時間29分	1000000008	静岡市葵区
駿河晴男	要介護4	2017/10/31	2019/10/31	あと385日13時間29分	1000000019	静岡市葵区
駿河春子	要介護3	2018/05/30	2019/05/30	あと231日13時間29分	1000000015	静岡市葵区
駿河晴美	要介護3	2018/04/30	2019/04/30	あと201日13時間29分	1000000023	静岡市葵区
駿河広信	要介護2	2017/12/31	2018/12/31	あと81日13時間29分	1000000025	静岡市葵区
駿河二子	要介護4	2017/04/30	2019/04/30	あと201日13時間29分	1000000012	静岡市葵区
駿河文子	要介護5	2017/01/31	2019/01/31	あと112日13時間29分	1000000013	静岡市葵区
駿河冬男	要介護3	2018/07/26	2019/07/26	あと288日13時間29分	1000000022	静岡市葵区
駿河冬子	要介護5	2018/03/31	2019/03/31	あと171日13時間29分	1000000018	静岡市葵区
駿河八千代				-		
駿河裕樹	要介護4	2018/01/31	2019/01/31	あと112日13時間29分	1000000024	静岡市葵区
駿河六郎	要介護5	2017/12/31	2019/12/31	あと446日13時間29分	1000000006	静岡市葵区
葵一郎	要支援1	2017/10/31	2018/10/31	あと20日13時間29分	1000000060	静岡市





CARE KARTE

情報提供業務

看護サマリー  
他科受診依頼書  
退所前連携シート  
診察情報提供書  
家族申し送り書  
(短期)情報提供票  
退所前後訪問指導指示書  
退所前後訪問指導記録  
訪問看護指示書  
進捗確認表  
総合一覧



# 看護サマリー

事業所名： 老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

(1/2)

作成日： 平成31年01月09日

作成者： 介護 1 0

フリガナ	スルガアキオ	男	生年月日	昭和05年08月09日	介護度	要介護 4
本人氏名	駿河秋男 様			88 歳		
住所	〒 420-0031 静岡県静岡市葵区五福町 1 - 2 - 3 ちようじゆ荘			電話番号	①	054-1234-0001
					②	

緊急連絡先 ①	フリガナ	スルガカズオ	同居・別居	住所	静岡県静岡市駿河区赤砂1212	
	氏名	駿河 一男 様	続柄		電話番号	①
			長男		②	
緊急連絡先 ②	フリガナ	スルガタカオ	同居・別居	住所	神奈川県相模原市上鶴間3221	
	氏名	駿河 孝雄 様	続柄		電話番号	①
			次男		②	

家族構成	主	氏名	続柄	生年月日	同別	電話番号		勤務先等
	★	駿河 雅子	妻		昭和12年12月08日	同居	①	054-221-221
	駿河 一男	長男		昭和45年01月25日	同居	①	054-221-221	(株)駿河商業
						②		

移動・歩行	屋外移動	自立・見守り・一部介助・全介助			
		独歩・杖・歩行器・押し車・車椅子			
	屋内移動	自立・見守り・一部介助・全介助			
		独歩・杖・歩行器・押し車・車椅子			
	階段昇降	自立・見守り・一部介助・全介助			
	装具				
起居動作	寝返り	自立・見守り・一部介助・全介助			
	起き上がり	自立・見守り・一部介助・全介助			
	座位保持	自立・見守り・一部介助・全介助			
	立ち上がり	自立・見守り・一部介助・全介助			
	立位保持	自立・見守り・一部介助・全介助			
食事動作	主食	ご飯・粥・ミキサー粥・パン		禁食	小麦粉
	副食	常食・中間・刻み・ミキサー食・経腸栄養		アレルギー	
	食事摂取	自立・見守り・一部介助・全介助		摂取量	
		箸・スプーン・フォーク・自助具		嗜好	
	自助具				
	嚥下障害	なし・時々・あり			
	水分摂取	可・制限・トロミ・ストロー・不可			
	義歯	あり(上・下・一部)・なし			
口腔ケア	自立・見守り・一部介助・全介助				
排泄	日中	自立・見守り・一部介助・全介助			
		オムツ・トイレ・P.トイレ・尿便器			
	夜間	自立・見守り・一部介助・全介助			
		オムツ・トイレ・P.トイレ・尿便器			
	便意	あり・なし	尿意	あり・なし	
衣類	紙オムツ・リハビリパンツ・尿パッド				
トイレ形式	和式・洋式				
入浴	介助	自立・見守り・一部介助・全介助		患側や身体全面など出来るところはやるように促せばできる。座位のバランスが悪くなることがあるため、シャワーチェアではなくシャワーキャリーを使用	

医療的処置	経鼻栄養・鼻腔・胃瘻・吸引・褥瘡処置・インスリン・導尿カテーテル・酸素療法・ストマ(人工肛門)・その他 ( )	
主病名	関節リウマチ	特になし
病歴	50代半ばから発症。関節の痛みがたまに出る程度。	
	処方内容 服薬方法 等	
視力	普通・ <input checked="" type="radio"/> やや悪い・人の動きがわかる程度 ほとんど見えない	
聴力	<input checked="" type="radio"/> 普通・やや悪い・大声が聞き取れる ほとんど聞こえない	
発語	<input checked="" type="radio"/> 普通・聞き取りにくい・聞き取れない	
理解力	<input checked="" type="radio"/> 普通・分かり難い・わからない	
麻痺	<input checked="" type="radio"/> なし・あり (Br/s : )	
拘縮	<input checked="" type="radio"/> なし・あり	
褥瘡	<input checked="" type="radio"/> なし・あり	
皮膚疾患		
睡眠	<input checked="" type="radio"/> 良・不良	

備考

# 他科受診依頼書

作成日： 平成30年09月13日

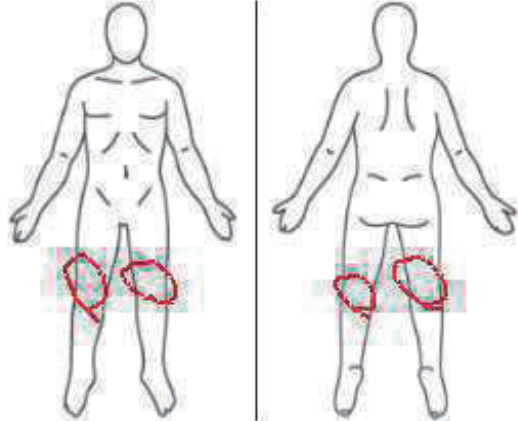
病院名： 長田クリニック

科名： 整形外科 長田 遼 先生御侍史

事業所名： 老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

依頼医師名： 植田 貴樹

フリガナ	スガアキオ	性別	男	生年月日	昭和05年08月09日（ 88 歳 ）	介護度	要介護 4
本人氏名	駿河秋男 様						

主病名	関節リウマチ	
病歴	50代半ばから発症。関節の痛みがたまに出る程度。	
身体状況	水分でむせることがある 口が乾く 軽度の関節痛	

## お願い理由と要点

お世話になっております。  
持病の関節リウマチが悪化し、1度精密検査をお願い致します。  
2週間前から、ひざに鈍い痛みがあると訴えていましたが、先日、痛みが激しくなり、施設内では原因特定が出来ない状態です。

## 現在の処方

特になし

# 退所前連携シート

作成日： 平成30年09月18日

掲示先： ケアプランセンター 赤富士

事業所名： 老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

介護支援専門員： 富士川 峰雄 様

作成者： 富士太郎

フリガナ	スルガカズオ	性別	男	生年月日	昭和05年08月09日 ( 88 歳 )	介護度	要介護 4
本人氏名	駿河秋男 様						
住所	〒 420-0031 静岡県静岡市葵区五福町 1 - 2 - 3 ちよじゅ荘				電話 番号	① 054-1234-0001 ②	
障害高齢者の日常生活自立度				認知症高齢者の日常生活自立度			
緊急連絡先①	フリガナ	スルガカズオ		同居・別居		家族構成図	
	氏名	駿河 一男 様		続柄 長男			
	住所	静岡県静岡市駿河区赤砂1212					
	電話番号	① 054-221-221	②				
フリガナ	スルガタカオ		同居・別居				
緊急連絡先②	氏名	駿河 孝雄 様		続柄 次男			
	住所	神奈川県相模原市上鶴間3221					
	電話番号	① 048-292-9981	②				
	フリガナ	スルガタカオ		同居・別居			
主治医	医療機関名	長田クリニック			担当医	長田 遼	
	診療科	整形外科			電話番号	054-452-0076	
かかりつけ医	医療機関名	CK病院			担当医	大里 健次	
	診療科	整形外科			電話番号	054-433-8721	
主病名	関節リウマチ						
病歴	50代半ばから発症。関節の痛みがたまに出る程度。						
身体状況	水分でむせることがある 口が乾く 軽度の関節痛						
屋外移動	見守り			屋内移動	見守り		
食事摂取	自立			口腔ケア	自立		
排泄(日中)	自立			排泄(夜間)	自立		
入浴介助	自立			入浴方法	普通浴		
更衣(上着)	見守り			更衣(下着)	見守り		
視力	普通・ <u>やや悪い</u> ・人の動きがわかる程度・ほとんど見えない (補足： )						
聴力	<u>普通</u> ・やや悪い・大声が聞き取れる・ほとんど聞こえない (補足： )						
発語	<u>普通</u> ・聞き取りにくい・聞き取れない (代替： )						
身体介護上 注意点							
精神活動上 注意点							
認知症 対応方法							
補足							

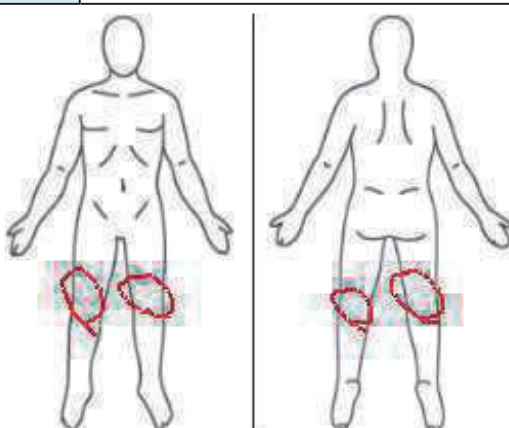
# 診療情報提供書

作成日： 平成30年09月20日

医療機関名： 長田クリニック  
 担当科名： 整形外科  
 担当医名： 長田 遼 様

〒 422-8067  
 静岡県静岡市駿河区南町 1 8 - 1  
 老人保健施設（施設サービス版）ふじ園  
 電話番号： 054-229-4678 FAX番号： 054-229-4679  
 医師氏名： 奥田 源

フリガナ	ルカアキオ	性別	男	生年月日	昭和05年08月09日 ( 88 歳 )	介護度	要介護 4
本人氏名	駿河秋男 様						

紹介目的							
医師からの注意事項等	左足首に捻挫の癖があり、状態が良くない。転倒時は要注意が必要						
身体介護上注意点	知覚麻痺があるため、温度管理や外傷などに十分注意が必要						
精神活動上注意点	言語障害が軽度あり、焦るとうまく言葉が出てこなくなることがある						
主病名	関節リウマチ					身体状況	水分でむせることがある 口が乾く 軽度の関節痛
病歴	50代半ばから発症。関節の痛みがたまに出る程度。						
服薬	<input checked="" type="checkbox"/> なし・あり	服薬管理	<input checked="" type="checkbox"/> できる・できない				
処方内容・服薬方法等	特になし						
現症	血圧	133 / 80 mmHg		脈拍	68 回/分 ( <input checked="" type="checkbox"/> 整・不整 )		
	呼吸器	食事のムセによる誤嚥性肺炎の危険性あり。嚥下障害は軽度で改善傾向					
	心血管系	高コレステロール血症により、動脈硬化の危険あり					
	腹部	腸蠕動が微弱で、便秘傾向					
	神経系	知覚麻痺が重度に存在している					
	関節	左足首の拘縮あり					
その他							
治療経過	平成22年8月に右被殻出血にて長田クリニックに入院。保存療法とリハビリにより、車椅子乗車程度に回復。左半側麻痺と知覚麻痺があり、座位バランス不良。改善のためにリハビリ内容を変更して対応。関節の痛みが取れない為、リハビリ以外にも服薬管理をしっかり行っている。また、糖尿病の疑いがあり食事療法と漢方薬の服用で調整している。						
検査所見							
補足							

# 退所される際の 注意点とお知らせ

事業所名： 老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

〒： 422-8067

住所： 静岡県静岡市駿河区南町18-1

TEL： 054-202-0333

FAX： 054-202-0334

駿河秋男 様

平成30年10月11日

## ・医療的なこと

服薬をきちんとおこなひましょう  
体に異常を感じたら受診をしましょう  
糖尿病を悪化させないように、食事と運動を行ひましょう

医師 上田 透

## ・日常生活について

### 看護上のこと

左半身の感覚に麻痺があるので、低温やけどや凍傷に注意していきましょう

看護 大畑 勇夫

### 介護上のこと

関節リウマチで両ひざの痛みがたまに出ます。  
膝が痛いときは、ベッドで安静にしてください。心がけましょう

介護 高田 直樹

## ・運動や動作等について

積極的に体を動かしていきましょう  
立ち上がるときは、麻痺している足がどうなっているかを見る癖をつけていきましょう

リハビリ 池田 祐二

## ・食事や栄養等について

水分にはとろみを付けるようにしましょう  
おからや酢のものはむせやすいので注意してください  
油物や炭水化物ばかりにならないように、バランス良い食事を心がけましょう

栄養士 水谷 友香

## ・今後のことについて

退所後はデイサービスとデイケアを利用していきます  
担当のケアマネージャー  
新富士ケアプランセンター：富士一郎さんです。  
(電話054-000-0003)

支援相談員 土屋 太郎

ご自宅にもどられましても、お体を大事にされて下さい。  
なにかございましたら、すぐにご連絡下さい。



# 退所前後訪問指導指示書


退所前  退所後

事業所名： 老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

記録日： 平成30年09月18日

記録者： 富士太郎

フリガナ	スガアキオ	性別	男	生年月日	昭和05年08月09日（ 88 歳 ）	介護度	要介護 4
本人氏名	駿河秋男 様						

## 訪問の理由及び請求形式

- ① 退所に向けたリハビリテーション計画策定の為  
 2 退所後の療養上の指導実施

・請求形式：退所前後訪問指導等加算

・請求形式：退所前後訪問指導等加算(退所より30日以内)

## 訪問の理由についての詳細

- (  ) 住宅改修の必要性検討  
 (  ) 福祉用具導入の検討  
 (  ) 介助方法の指導及び検討  
 (  ) 在宅介護状況の確認  
 (  ) 在宅生活におけるセルフケアの確認

## 依頼元

- (  ) 本人及び家族  
 (  ) 介護支援専門員(ケアマネジャー)  
 (  ) かかりつけ医師  
 (  ) その他 ( )

## 指示内容

- 1 (  ) 身体機能評価  
 2 (  ) 自宅でのADL評価  
 3 (  ) ホームプログラムの指導  
 4 (  ) 介護方法の指導  
 5 (  ) 家屋改造のアドバイス  
 6 (  ) 補装具等のアドバイス ( 装具・自助具・車椅子・その他 ( ) )  
 7 (  ) 社会資源の紹介  
 8 (  ) その他 ( )

## 注意点



# 退所前後訪問指導記録

事業所名： 老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

退所前  退所後

記録日： 平成30年09月18日

記録者： 富士太郎

フリガナ	スガアキオ	性別	男	生年月日	昭和05年08月09日 ( 88 歳 )	介護度	要介護 4	
本人氏名	駿河秋男 様							
本人所属	入所中・その他 ( )						指示医	

訪問日	年 月 日	訪問時間	: ~ :	
訪問者		同行者		同行者

訪問の理由 及び 請求形式	① 退所に先立って、自宅の調査・家屋改造の指導をする為	・退所前訪問( )回目
	2 入所直後に退所を想定し、入所中の有効なリハビリを計画する為の調査	・退所前訪問( )回目
	3 退所後の生活調査・家屋改造後の指導・家族への介護指導の為	・退所後訪問( 0 )回目
	4 在宅利用者のリハビリテーションの為	
	5 その他 ( )	

調査・指導内容	画像①
---------	-----

- ・玄関に大きな段差があり、つまづく可能性あり。
- ・支えとなる手すりの設置を促す。



画像②
-----



画像③
-----



# 訪問看護指示書

訪問看護指示期間( 平成30年09月06日 ~ 平成30年11月06日 )

入所者氏名	駿河秋男		生年月日	昭和05年08月09日 ( 88 歳 )		
入所者住所	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3 ちょうじゅ荘			電話 054-1234-0001		
主たる傷病名	関節リウマチ					
現在の状況 (該当項目に○等)	病状・治療状態					
	投与中の薬剤の用量・用法	特になし				
	日常生活自立度	寝たきり度	自立 ・ <b>Ⓧ</b> ・ J2 ・ A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2 ・ C1 ・ C2			
		認知症の状況	自立 ・ I ・ IIa ・ <b>Ⓧ</b> ・ IIIa ・ IIIb ・ IV ・ M			
	要介護認定の状況		要支援1 ・ 要支援2 ・ 要介護1 ・ 要介護2 ・ 要介護3 ・ <b>要介護4</b> ・ 要介護5			
	褥瘡の深さ		DESIGN分類 D3 ・ D4 ・ D5		NPUAP分類 III度 ・ IV度	
装着・使用医療機器等	<b>①</b> . 自動腹膜灌流装置 11. 人工肛門 2. 透析液供給装置 12. 人工膀胱 3. 酸素療法 ( l/min) 13. その他 ( ) 4. 吸引器 5. 中心静脈栄養 <b>⑥</b> . 輸液ポンプ 7. 経管栄養 ( 経鼻・胃瘻 : サイズ ) 日に1回交換) 8. 留置カテーテル ( 部位 : サイズ ) 日に1回交換) 9. 人工呼吸器 ( 陽圧式・陰圧式 : 設定 ) 10. 気管チューブ ( サイズ )					
留意事項及び指示事項						
1. リハビリテーション ( ) 2. 褥瘡の処置等 ( ) 3. 装着・使用医療機器等の操作援助・管理 ( ) 4. その他 ( )						
緊急時の連絡先						
不在時の対応法						
特記すべき留意事項 (注: 薬の相互作用・副作用についての留意点、薬物アレルギーの既往、定期巡回・随時対応型訪問介護看護及び複合型サービス利用時の留意事項等があれば記載して下さい。)						
他の訪問看護ステーションへの指示						
( <b>無</b> 有 : 指定訪問看護ステーション名 )						

上記のとおり、指示いたします。

平成30年09月18日

介護老人保健施設名 老人保健施設 (施設サービス版) ふじ園

住所 静岡県静岡市駿河区南町1-8-1

電話 054-202-0332

(FAX)

介護老人保健施設医師氏名 植木孝雄

印

長田 遼

殿

【進捗確認】（老人保健施設（施設サービス版）ふじ園）

		2018年10月																															20							
		10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1																
駿河秋男	老健	【老健】																																						
	短期																																							
	予防短期																																							
	看護サマリー	9/13～11/13																																						
	他科受診依頼書																																							
	退所前連携シート	9/20～12/13																																						
	診療情報提供書																																							
	(様式2)情報提供書																																							
	家族申し送り書																																							
	(短期)情報提供表																																							
	退所前後訪問指導指示書																																							
	退所前後訪問指導記録																																							
	訪問看護指示書	9/18～11/23																																						
	駿河秋子	老健	【老健】																																					
短期																																								
予防短期																																								
看護サマリー																																								
他科受診依頼書																																								
退所前連携シート		10/1～12/1																																						
診療情報提供書																																								
(様式2)情報提供書																																								
家族申し送り書																																								
(短期)情報提供表																																								
退所前後訪問指導指示書		7/31～10/19																																						
退所前後訪問指導記録																																								
訪問看護指示書																																								
駿河市子		老健																																						
	短期																																							
	予防短期																																							
	看護サマリー	8/14～11/15																																						
	他科受診依頼書																																							
	退所前連携シート	10/1～1/9																																						
	診療情報提供書	10/10～12/26																																						
	(様式2)情報提供書																																							

【総合一覧】駿河市子(女)80歳

【検索期間】2018年09月25日(火) 00:00 ~ 2018年12月23日(日) 23:59

日付	開始	終了	タイトル	食事		水分	排泄		体温	バイタル		入浴	記録内容	記録者
				主	副		尿	便		脈拍	血圧			
09/25	19:15		支援経過										【内容】ベッドから転倒し、足を打撲してしまったが、その他に異常はなし。	富士太郎
09/27	19:14		支援経過	0	0	0	0	0					【内容】他の利用者とのお話が日課になっており、主に聞き手に回っている様子。	富士太郎
10/05	11:00		排泄	0	0	0	0	0	多					富士太郎
10/10	08:00		食事	10	10	450	0	0	1				【介助】一部介助,【場所】居室,【様子】特変なし	富士太郎
09:30	09:30		看護処置										【処置】点眼	富士太郎
09:30	10:00		個別リハ										【区分】実施,【内容】歩行訓練	富士太郎
10:20	10:20		バイタル							36.5	111/86			介護10
12:00	12:00		食事	10	10	500							【介助】一部介助,【場所】居室	富士太郎
13:06	13:06		排泄											富士太郎
14:00	14:00		レク										【内容】ラジオ体操 ラジオ体操,欠席	介護10
15:00	15:00		おやつ										【おやつ】まんじゅう	富士太郎
15:00	15:00		集団リハ										【区分】実施,【内容】音楽活動,【様子】楽しそうだった	介護05
15:54	15:54		排泄											介護05
18:00	18:00		食事	10	10	450							【介助】一部介助,【場所】居室,【様子】特変なし	富士太郎
19:10	19:10		支援経過										【内容】リハビリにより足の可動範囲が広がった。本人も歩きやすくなったと喜んでる。	富士太郎
10/11	00:00		短期集中	30	30	1400	2	0						富士太郎





CARE KARTE

スケジュール管理

居室管理  
入所スケジュール  
利用状況表

ベッドコントロール：2018年10月10日～2018年11月09日

		2018年10月											
		10/10(水)	10/11(木)	10/12(金)	10/13(土)	10/14(日)	10/15(月)	10/16(火)	10/17(水)	10/18(木)	10/19(金)	10/20(土)	
老健多床 室ユニット1	101	9/1 10:20～12/28 10:20 駿河秋男											
	002	9/1 10:00～ 駿河秋子											
	003	9/1 12:00～ 駿河六郎											
	004	9/1 10:00～ 駿河和夫											
102	001	9/1 10:10～ 駿河二子											
	002	9/1 10:00～10/10 17:00 駿河九郎		10/12 17:00～ 駿河九郎									
	003	9/1 10:00～ 駿河五郎											
	004	9/1 10:00～ 駿河幸子											
103	001	10/3 9:00～10/12 8:20 駿河文子		10/12 13:00～10/15 13:00 葵一郎				10/16 9:00～10/20 9:00 駿河十郎					
	002	10/9 10:00～10/14 12:00 駿河七郎				10/15 10:00～10/17 10:40 駿河文子			10/18 10:00～10/24 6:20 駿河三郎				
	003	10/5 10:00～10/15 10:00 駿河志郎						10/16 10:00～10/24 10:00 葵六郎					
	004	10/9 9:00～10/13 14:00 駿河裕樹				10/14 11:00～10/17 9:00 駿河広信			10/17 17:00～10/19 17:00 葵一郎		10/20 駿河		
老健ユニット 1-2	001	6/13 5:40～10/25 20:58 駿河次郎											
	001	7/12 12:40～ 駿河晴美											
老健ユニット 2-1	001	4/29 10:40～10/19 16:06 駿河典男											
	002	8/21 14:20～10/24 16:00 駿河文子											
202	001	9/1 10:00～ 駿河晴美											

入所スケジュール【老人保健施設（施設サービス版）ふじ園】2018年10月10日～2018年11月09日

		10月	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
		10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
		水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水
101		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	駿河秋男	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
	駿河秋子	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
	駿河六郎	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
	駿河和夫	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
102		4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	駿河二子	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
	駿河九郎 17:00			駿河九郎 17:00	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
	駿河五郎	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
	駿河幸子	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
103		4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	6
	駿河文子	→	→	駿河文子 08:20 施設送り				駿河十郎 09:00	→	→	→	駿河十郎 09:00	駿河冬男 10:00 施設迎え	→	→	→



利用状況表 2018年10月10日 ~ 2018年11月09日

月	2018年10月										2018年11月										合計														
	日	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
	定員	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日		月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金		
[老健多床室ユニット1]	4名	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124
	001	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	
	002	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	
	003	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	
	004	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	
[老健多床室ユニット1]	4名	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	123
	001	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	
	002	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	
	003	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	
	004	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	
[老健多床室ユニット1]	4名	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	6	4	4	3	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	76	
	001	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	
	002	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	
	003	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	
	004	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	
[老健多床室ユニット1-1]合計		12	11	13	12	12	12	13	12	12	12	12	12	14	12	14	12	11	10	9	9	9	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	323		
[老健ユニット1-2]	1名	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31		
	001	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	
[老健ユニット1-2]	1名	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	
	001	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	
[老健ユニット1-2]合計		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	62	
[老健ユニット2-1]	1名	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	59	
	001	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	29	
	002	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	
[老健ユニット2-1]	1名	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	62	
	001	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	
	002	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	



CARE KARTE

日  
常  
記  
録  
管  
理

在室状況  
記録一覧  
チェックシート  
排泄チェックシート  
申し送り一覧  
業務日報  
(24H)日課表  
(24H)モニタリング  
(2表)モニタリング一覧  
総合一覧  
総合グラフ  
温度板  
体重グラフ  
排泄注意者  
入浴実施表  
個別リハ実施表  
短期集中実施表  
認知症短期集中実施表  
短期入所個別リハ実施表

在室状況老人保健施設（施設サービス版）ふじ園  
2018年10月10日(水) 00:00～翌00:00 終日①

本日入所					
入所予定	サービス	氏名	性別	居室名	入所時の情報/備考
10/10 11:00	短期	駿河冬男	男	207	施設迎え

本日退所					
退所予定	サービス	氏名	性別	居室名	退所時の情報/備考
10/10 09:00	予防短期	葵次郎	男	207	施設送り

外泊					
外泊日	戻り日	氏名	性別	外泊先	
10/10 17:00	10/12 17:00	駿河九郎	男	外泊	

在室										
ユニット	居室名	居室種類	ベッド	サービス	氏名	性別	介護度	移動日	送迎	備考
老健ユニット1-2	105	ユニット型個室	001	老健	駿河次郎	男	介4	10/25 20:58		
老健ユニット1-2	106	ユニット型個室	001	老健	駿河晴美	女	介3	未定		
老健ユニット2-1	201	ユニット型個室	001	老健	駿河典男	男	介3	10/19 16:06		
老健ユニット2-1	201	ユニット型個室	002	老健	駿河文子	女	介5	10/24 16:00		
老健ユニット2-1	202	ユニット型個室	001	老健	駿河晴美	女	介3	未定		
老健ユニット2-1	202	ユニット型個室	002	老健	駿河二子	女	介4	未定		
老健従来個室ユニット2-2	203	従来型個室	001	短期	駿河春子	女	介3	10/14 15:00	施設迎え 家族送り	
老健従来個室ユニット2-2	205	従来型個室	001	短期	駿河広信	男	介2	10/11 10:20	施設迎え 家族送り	
老健従来個室ユニット2-2	206	従来型個室	001	短期	駿河十郎	男	介5	10/12 12:40	施設迎え 施設送り	
老健従来個室ユニット2-2	207	従来型個室	001	短期	駿河冬男	男	介3	10/14 12:00	施設迎え 家族送り	
老健従来個室ユニット2-2	207	従来型個室	001	予防短期	葵次郎	男	支1	10/10 09:00	施設迎え 施設送り	
老健多床室ユニット1-1	101	多床室	001	老健	駿河秋男	男	介4	12/28 10:20		
老健多床室ユニット1-1	101	多床室	002	老健	駿河秋子	女	介5	未定		
老健多床室ユニット1-1	101	多床室	003	老健	駿河六郎	男	介5	未定		
老健多床室ユニット1-1	101	多床室	004	老健	駿河和夫	男	介4	未定		
老健多床室ユニット1-1	102	多床室	001	老健	駿河二子	女	介4	未定		
老健多床室ユニット1-1	102	多床室	002	老健	駿河九郎	男	介4	10/10 17:00		
老健多床室ユニット1-1	102	多床室	003	老健	駿河五郎	男	介4	未定		
老健多床室ユニット1-1	102	多床室	004	老健	駿河幸子	女	介5	未定		
老健多床室ユニット1-1	103	多床室	001	短期	駿河文子	女	介5	10/12 08:20	施設迎え 施設送り	
老健多床室ユニット1-1	103	多床室	002	短期	駿河七郎	男	介5	10/14 12:00	施設迎え 施設送り	
老健多床室ユニット1-1	103	多床室	003	短期	駿河志郎	男	介3	10/15 10:00	家族迎え 家族送り	
老健多床室ユニット1-1	103	多床室	004	短期	駿河裕樹	男	介4	10/13 14:00	施設迎え 施設送り	

【記録一覧(日常)]老人保健施設(施設サービズ版)ふじ園  
2018年10月10日(水) 00:00~翌00:00 終日①

氏名	開始	終了	タイトル	食事		水分	尿	排便	バイタル		入浴	記録内容	記録者
				主	副				体温	血圧			
【101】 駿河秋男	10:20		老健										介護01 富士太郎
	00:00		歯磨き 排泄										富士太郎
	07:15		コール					普				【方法】オムツ,【介助】自立	富士太郎
	07:30		看護処置									【場所】居室,【呼出理由】歯ブラシがないので探してほしい	富士太郎
	07:35		整容									【処置】点眼	富士太郎
	08:00		食事	10	10	450						【様子】洗面	介護10
	09:30		排泄					少				【介助】自立,【場所】食堂,【様子】特変なし	富士太郎
	10:00	10:20	短期集中					普				【方法】オムツ,【介助】自立	富士太郎
	11:00	11:00	気分様子									【方法】オムツ,【介助】一部介助	富士太郎
	10:20		排泄					普				【区分】実施,【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	富士太郎
	11:00		排泄					普				【様子】新聞を読まれている。	介護10
	11:25		バイタル					37.2	156/111	72		【尿計量】200cc,【方法】オムツ,【介助】自立	介護10
	11:30		入浴									【方法】オムツ,【介助】自立	介護05
	12:00		食事	3	2	250						【様子】発熱有,【対応】様子見	介護10
	13:00		歯磨き									【方法】個室,【対応】様子見	富士太郎
	13:30		排泄									【方法】個室,【対応】様子見	富士太郎
	13:59		個別リハ									【方法】個室,【対応】様子見	富士太郎
	14:00		排泄特記									【区分】実施,【内容】筋力・筋機能回復訓練,【様子】バイタル不安定の為注視した	介護10
	14:03	14:20	短期集中									【方法】オムツ,【介助】自立,【様子】血便有,【対応】要観察	富士太郎
	15:00		水分補給			450						【特記】座薬、テレミンソフト10mg	富士太郎
			おやつ									【呼吸】35回/分,【様子】熱が下がった	富士太郎
			排泄									【体重】45.0kg,【身長】152.0cm,【BMI】19.5	富士太郎
			集団リハ									【内容】ラジオ体操	富士太郎
												【区分】実施,【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	介護10
												【飲料】ポカリ	富士太郎
												【おやつ】まんじゅう	富士太郎
												【方法】オムツ,【介助】自立	富士太郎
												【区分】実施,【内容】音楽活動,【様子】楽しそうだった	介護05

【チエックシート】老人保健施設（施設サービス版）ふじ園  
 2018年10月10日(水) 00:00～翌00:00 終日①

氏名	朝食(0時-10時)			昼食(10時-16時)			夕食(16時-0時)			入浴			バイタル						個別リハ		レク					
	時刻	主	副	水分	時刻	主	副	水分	時刻	主	副	水分	時刻	入浴	方法	時刻	体温	上	下	脈拍	呼吸	SPO2	時刻	区分	時刻	内容
駿河秋男	08:00	10	10	450	12:00	3	2	250	18:00	10	10	450	11:30	中止	個浴	11:25	37.2	156	111	72			13:30	中止	14:00	ラジオ体操
駿河秋子	08:00	10	10	450	12:00	10	10	500	18:00	10	10	450	10:30	実施	普通浴	10:20	36.5	111	86				14:00		14:00	ラジオ体操
駿河市子	08:00	10	10	450	12:00	10	10	500	18:00	10	10	450				10:20	36.5	111	86				14:00		14:00	ラジオ体操 ラジオ体操
駿河和夫	08:00	10	10	450					18:00	10	10	450	16:00	実施	個浴	10:20	36.5	111	86				13:10	実施	14:00	ラジオ体操
駿河和美	08:00	10	10	450	12:00	10	10	500	18:00	10	10	450											16:00	実施		
駿河九郎	08:00	1	1	100	12:00	10	10	500	18:00	10	10	450	11:00	中止	特浴	10:20	36.5	111	86				11:30	実施	14:00	ラジオ体操
駿河五郎	08:00	10	10	450									16:00	実施	半身浴											
駿河幸子	08:00				12:00	10	10	500	18:00	10	10	450	10:30	実施	普通浴	10:20	36.5	111	86				14:30	中止	11:00	ラジオ体操 ラジオ体操
駿河十郎	08:00	3	10	250	12:00	10	10	500	18:00	10	10	450											16:30	実施		
駿河志郎	08:00	10	10	450	12:00	10	10	500	18:00	10	10	450				10:20	38.1	130	110	75	30		13:10	実施	14:00	ラジオ体操
駿河次郎	08:00	10	10	450	12:00	10	10	500	18:00	10	10	450	11:00	実施	特浴	10:00	36.5	123	99	80			14:30	中止	14:00	ラジオ体操
駿河夏男	08:00	10	10	450	12:00	10	10	500	18:00	10	10	450	00:00		個浴	11:00	36.8	115	87	90			15:00	実施	14:00	ラジオ体操
駿河夏子	08:00	10	10	450	12:00	10	10	500	18:00	10	10	450				11:20	36.5	131	100	92			14:30	中止	14:00	ラジオ体操
駿河七郎	08:00	10	10	450	12:00	10	10	500	18:00	10	10	450				09:30	35.9	121	91	76			14:30	中止	14:00	ラジオ体操
駿河典男	08:00				12:00	10	10	500	18:00	10	10	450											13:10	実施	14:00	ラジオ体操
駿河典子	08:00	10	10	450	12:00	10	10	500	18:00	10	10	450											13:10	実施	14:00	ラジオ体操
駿河八郎	08:00				12:00	10	10	500	18:00	10	10	450											15:00	実施	14:00	ラジオ体操 ラジオ体操
駿河晴男	08:00	10	10	450	12:00	10	10	500	18:00	10	10	450											13:10	実施	14:00	ラジオ体操
駿河春子	08:00	10	10	450	12:00	10	10	500	18:00	10	10	450											15:00	実施		
駿河晴美	08:00	10	10	450	12:00	10	10	500	18:00	10	10	450											15:00	実施		
駿河広信	08:00	10	10	450	12:00	10	10	500	18:00	10	10	450											15:00	実施	00:00	
駿河二子	08:00	10	10	450	12:00	10	10	500	18:00	10	10	450											13:10	実施		
駿河文子	08:00	10	10	450	12:00	10	10	500	18:00	10	10	450											15:00	実施		
駿河冬男	08:00	10	10	450	12:00	10	10	500	18:00	10	10	450											15:00	実施		

【排泄チェックシート】老人保健施設（施設サービス版）ふじ園  
 2018年10月10日(水) 00:00~翌00:00 終日①

氏名	0:00-2:59			3:00-5:59			6:00-8:59			9:00-11:59			12:00-14:59			15:00-17:59			18:00-20:59			21:00-23:59		
	時刻	尿	便	無	時刻	尿	便	無	時刻	尿	便	無	時刻	尿	便	無	時刻	尿	便	無	時刻	尿	便	無
駿河秋男	00:00	普			08:00	少			09:30	普	普		13:30	普			15:00	普			21:00	少		
駿河秋子									11:00	普			13:30	普			15:43	普						
駿河市子									11:00	普			13:06	普			15:54	普						
駿河和夫	00:00		普						11:00	普			13:15	普	普		20:25	普	普					
駿河和美									11:30	普			14:30	普								23:55		
駿河九郎									09:08	普			13:30	普										
駿河五郎					08:30	普																		
駿河幸子									09:30	普			13:57	普										
駿河十郎																								
駿河志郎									09:04	少	普		12:56	普										
駿河次郎									10:50	普			13:22	普										
駿河夏男					08:23	普																		
駿河夏子									09:48	普														
駿河七郎					07:59	普	普																	
駿河典男													13:05	普										
駿河典子	00:00								09:54	普														
駿河八郎													12:12	普			17:00	少	普		20:54	普		
駿河晴男									09:54	普			12:46	普										
駿河春子					07:30	少	普		10:53	普														
駿河晴美									09:54	普														
駿河広信	00:00				08:48	普															20:35	普		
駿河二子	00:00																							
駿河文子	00:00							無	09:52	普											19:10	普	少	
駿河冬男													13:30	普			15:51	普						
駿河冬子					06:00	普							13:30	普								21:54	普	普
駿河裕樹																								
駿河六郎	00:00																							

申し送り一覧老人保健施設（施設サービス版）ふじ園  
2018年10月10日(水) 00:00～翌00:00 終日①

申し送り一覧					
氏名	開始	終了	タイトル	記録内容	記録者
駿河秋男	11:25		バイタル	【体温】37.2℃,【血圧(上)】156mmHg,【血圧(下)】111mmHg,【脈拍】72回/分,【様子】発熱有,【対応】様子見	介護 1 0
	11:30		入浴	【入浴】中止,【方法】個浴,【介助】見守り,【様子】体調不良	富士太郎
	12:00		食事	【主食】3,【副食】2,【水分量】250cc,【介助】自立,【場所】食堂,【様子】嚥下が困難だった,【対応】飲み込みやすいように、背中をさすった。	富士太郎
	13:59		排泄	【尿量】少,【便量】少,【方法】オムツ,【介助】自立,【様子】血便有,【対応】要観察	富士太郎
	13:59		排泄特記	【特記】座薬、テレミンソフト10mg	富士太郎
	14:00		バイタル	【体温】36.8℃,【血圧(上)】120mmHg,【血圧(下)】90mmHg,【脈拍】62回/分,【呼吸】35回/分,【様子】熱が下がった	富士太郎
	17:00		バイタル	【体温】36.4℃,【血圧(上)】120mmHg,【血圧(下)】90mmHg,【脈拍】62回/分,【呼吸】35回/分,【様子】バイタル正常値に復帰	看護 1 1
合計	7				
駿河秋子	09:25		コール	【場所】居室,【呼出理由分類】移乗・移動,【呼出理由】隣の利用者が転倒しているとのこと	富士太郎
	11:00		ヒヤリハット	【分類】トラブル,【場所】居室,【状況】他利用者の家族が間違えて入ってきてしまい、揉め事になった,【対応】他利用者家族とともに謝罪	富士太郎
	12:00		支援経過	【内容】試験外泊のため、ご本人・ご家族と面談。 自宅での注意事項についての確認と、今後の予定について確認する。 ご本人の希望：家で盆栽ができるようになれば言うこと無いけど、車椅子のままでも大丈夫が不安。 ご家族の希望：お父さんが安心して家で過ごせるようにしていきたいが、家に閉じこもりにならないか心配。  来月の退所を目指して、在宅サービスの調整もしていく	富士太郎
合計	3				
駿河和夫	19:00	21:00	身体拘束	【区分】開始,【拘束の内容・方法】ベッド柵,【本人の状態及び拘束の理由】ベット上での不安定行動が発生した為、本人の転落を防止する必要があり落ち着くまでベッド柵を使用する。	富士太郎
合計	1				
駿河九郎	08:00		食事	【主食】1,【副食】1,【水分量】100cc,【介助】一部介助,【場所】食堂,【様子】食欲がなく、あまり食べられなかった。,【対応】見守り対応	富士太郎
	11:00		入浴	【入浴】中止,【方法】特浴,【介助】全介助,【様子】体調不良	富士太郎
合計	2				
駿河十郎	08:00		食事	【主食】3,【副食】10,【水分量】250cc,【介助】見守り,【場所】居室,【様子】食事制限があり、食べたくても主食が食べられなかった。	富士太郎
合計	1				
駿河志郎	10:20		バイタル	【体温】38.1℃,【血圧(上)】130mmHg,【血圧(下)】110mmHg,【脈拍】75回/分,【呼吸】30回/分,【様子】発熱有。,【対応】植木医師へ報告を行なった。	介護 1 0
合計	1				
駿河次郎	10:00		バイタル	【体温】36.5℃,【血圧(上)】123mmHg,【血圧(下)】99mmHg,【脈拍】80回/分	富士太郎
合計	1				
駿河夏子	11:20		バイタル	【体温】36.5℃,【血圧(上)】131mmHg,【血圧(下)】100mmHg,【脈拍】92回/分	富士太郎
合計	1				
駿河七郎	09:30		バイタル	【体温】35.9℃,【血圧(上)】121mmHg,【血圧(下)】91mmHg,【脈拍】76回/分	富士太郎
合計	1				
駿河二子	06:00		事故	【場所】居室,【状況】転倒,【状況詳細】起床時にベットから移動をする際につまづき転倒したと本人より確認。発見時は床に座った状態でうでが痛いとの事であった。 赤くなっていたが腫れは見られず主治医へ直ぐ連絡し確認してもらうことになった。,【症状】打撲,【部位】右腕,【症状詳細】赤いあざが見られる,【対応】湿布	富士太郎
合計	1				
駿河六郎	13:40		事故	【場所】トイレ,【状況】転倒,【状況詳細】昼食後、トイレ前で歩行器から離れ、手すりをつたってトイレ内に自力で入ろうとされたところ、歩行器に足をひっかけて転倒された。,【症状】骨折,【部位】右足,【対応詳細】倒れる音がしたため、看護職員が慌てて駆け寄ると、意識はあるが、起立不能で痛みを訴えられるため、骨折の疑いで救急車を呼び、1時半頃介護員が付き添い、救急車で病院に連れて行く。レントゲン撮影し、骨には異常なし。	富士太郎
合計	1				

# 業務日報

平成30年10月10日(水)  
00:00 ~ 00:00


老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

現員数	老健			短期	予防短期	在室 合計	救護区分		送迎		
	在室	外泊	計(実人数)	在室	在室		担送	1名	施設	迎	1名
男性	7名	1名	8名(7名)	4名	1名	12名	護送	2名		家族	迎
女性	5名	0名	5名(5名)	4名	0名	9名	独歩	14名	送		0名
合計	12名	1名	13名(12名)	8名	1名	21名					

介護度別	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他	合計
老健	0名	0名	0名	0名	2名	5名	4名	1名	12名
短期	0名	0名	0名	1名	3名	1名	3名	0名	8名
予防短期	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	1名	1名
合計	0名	0名	0名	1名	5名	6名	7名	2名	21名
割合	0.0%	0.0%	0.0%	4.8%	23.8%	28.6%	33.3%	9.5%	

老健	本日入所	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名
	本日退所	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名
短期	本日入所	0名	0名	0名	0名	1名	0名	0名	0名	1名
	本日退所	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名
予短	本日入所	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名
	本日退所	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	1名	1名

老健										
入所者						退所者				
	居宅	0		居宅	0					
	医療機関	0		医療機関入院	0					
	介護老人福祉施設	0		死亡	0					
	介護老人保健施設	0		その他	0					
	介護療養型医療施設	0		介護老人福祉施設	0					
	認知症対応型共同生活介護	0		介護老人保健施設	0					
	特定施設入居者生活介護	0		介護療養型医療施設	0					
	その他	0		介護医療院	0					
合計	0名	介護医療院	0	合計	0名					

短期		予防短期		外泊			
入所者	退所者	入所者	退所者	外泊者	外泊中	外泊戻り	
駿河冬男			葵次郎	駿河九郎			
合計	1名	合計	0名	合計	1名	合計	0名

勤務者	富士太郎,介護02,介護08,看護11,ケア16,相談員19
欠勤者	1人
その他	

特記事項
計画停電が14:00~15:00にありました。



【(24H)日課表】

駿河秋男		駿河秋子	
日課	サポート内容	援助内容	記録
日課	サポート内容	援助内容	記録
00:00			
00:30			
01:00			
01:30			
02:00			
02:30			
03:00			
03:30			
04:00			
04:30			
05:00			
05:30			
06:00			
06:30			
07:00			
07:30	起床、洗面 → 起床、洗面	起床 → 着替え	いつも通りの起床
08:00	髭剃りの準備 → 着替え	見守りのみで問題なし スボンと靴下を履くとき 朝食	見守りのみで問題なし スボンと靴下を履くとき ソフト食、摂取状況によ
08:30	朝食、服薬 → 自由時間	10,10,450,自立,食堂,持 コーヒーのところのみを付ける 食事内容の確認	10,10,450,持変なし 布団から出られていない,起
09:00	バイタル測定	自由時間	散歩時に見守り必須
09:30			
10:00			
10:30			
11:00			
11:30			
12:00	昼食、服薬 → 自由時間	中止,個浴,見守り,体調不 食事内容の確認 服薬確認,看護士,毎日,持 水分にとろみをつける	水分にとろみをつける
12:30			
13:00	お昼寝	お昼寝	ソフト食、摂取状況によ
13:30			
14:00	自由時間	自由時間	携帯電話の管理
14:30			

【(24H)モニタリング一覧(日常)]老人保健施設(施設サービス版) ふじ園  
2018年10月10日(水) 00:00~翌00:00 終日①

24時間シート				モニタリング結果						
氏名	開始	生活のリズム	実施記録	日付	状態	貢献度	努力度	達成度	総合	所見
駿河夏子	07:00	起床	起床時の見守り	10/10	○					
	07:30	着替え、洗顔	ズボンと靴下を履くときにサポートが必要	10/10	○	A	A	A	A	
	08:30	朝食	見守り	10/10	×	E	E	E	E	
	09:00	レクリエーション		10/10	△	C	C	B	A	
	12:00	昼食、服薬	お皿をプラスチック製にする 飲み物はストロー付きで渡す	10/10	-					
	13:00	お昼寝		10/10	○	A	A	A	A	
	14:00	自由時間	切り絵道具の管理 俳句に使用する墨を準備する	10/10	-					
	16:00	入浴	健側の洗身、浴槽内への移動 ズボン、靴下の着脱	10/10	-					
	18:00	夕食	水分にとろみをつける お皿の位置をずらして注意を促す 車椅子への乗車	10/10	-					
	20:00	就寝		10/10	-					
駿河夏男	07:00	起床	起床時の見守り	10/10	-					
	07:30	着替え、洗顔	ズボンと靴下を履くときにサポートが必要	10/10	-					
	08:30	朝食	見守り	10/10	-					
	09:00	レクリエーション		10/10	-					
	12:00	昼食、服薬	お皿をプラスチック製にする 飲み物はストロー付きで渡す	10/10	-					
	13:00	お昼寝		10/10	-					
	14:00	自由時間	切り絵道具の管理 俳句に使用する墨を準備する	10/10	-					
	16:00	入浴	健側の洗身、浴槽内への移動 ズボン、靴下の着脱	10/10	-					
	18:00	夕食	水分にとろみをつける お皿の位置をずらして注意を促す 車椅子への乗車	10/10	-					
	20:00	就寝		10/10	-					

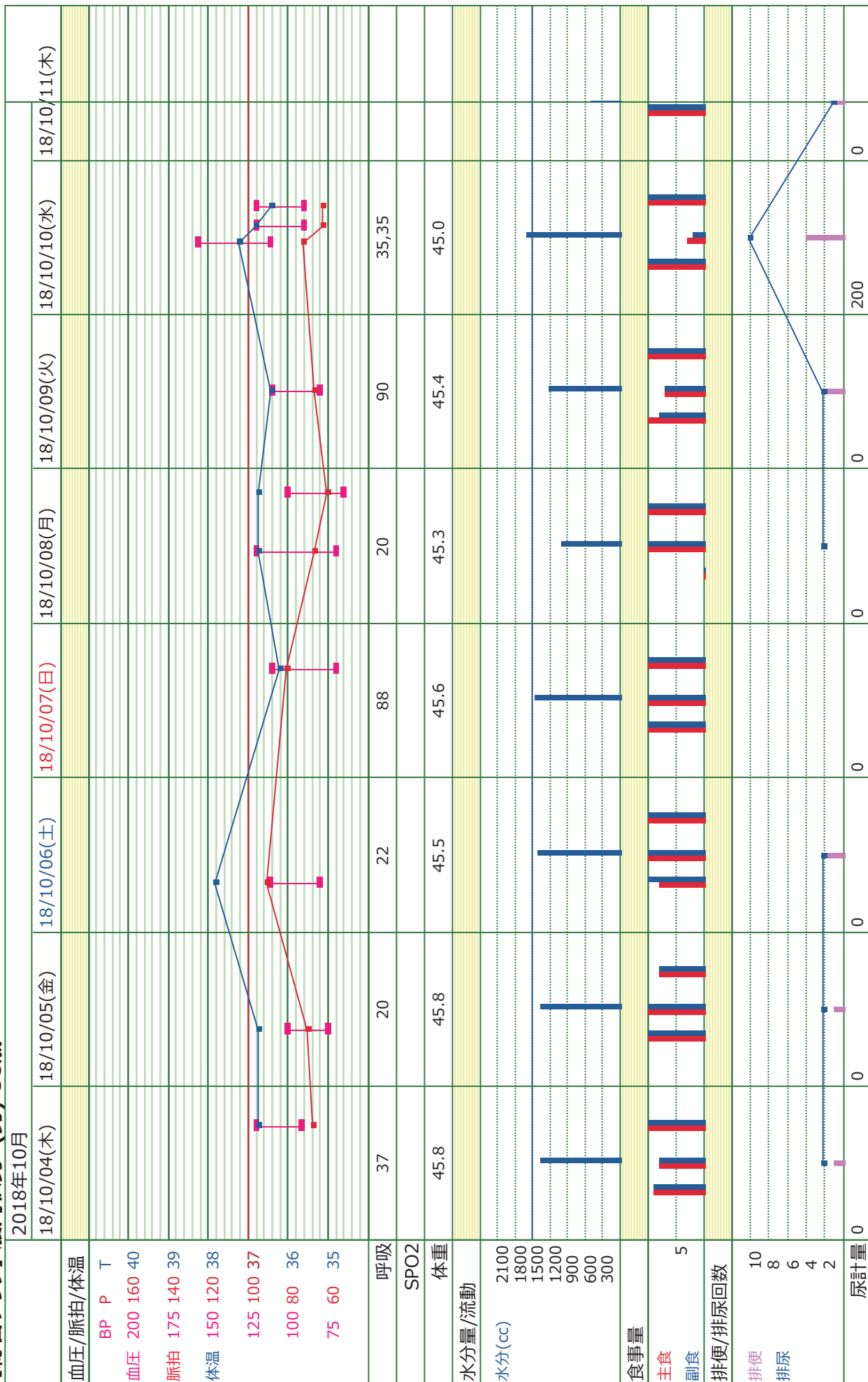
【(2表)モニタリング一覽】老人保健施設（施設サービス版）ふじ園  
2018年10月10日(水) 00:00～翌00:00 終日①

ケアプラン		モニタリング結果		
氏名	援助内容	日付	状態	評価
駿河五郎	ベッドおよびトイレで以上する際に、ブレーキやフットレストを上げることにより、本人と相談し、見える位置にポスターを掲示する 掲示後、その効果について測定し、効果が少ない場合は、別の方法を検討対応する。 毎日食堂内介助歩行を実施し、歩ける感覚や状態について確かめられている いつか歩けるようになるためにご本人が努力していること、そのことを施設では応援しているからこそ、今は一人で歩ける段階ではないことについて説明する	10/10 10/10 10/10 10/10	- - - -	
駿河幸子	ベッドおよびトイレで以上する際に、ブレーキやフットレストを上げることにより、本人と相談し、見える位置にポスターを掲示する 掲示後、その効果について測定し、効果が少ない場合は、別の方法を検討対応する。 毎日食堂内介助歩行を実施し、歩ける感覚や状態について確かめられている いつか歩けるようになるためにご本人が努力していること、そのことを施設では応援しているからこそ、今は一人で歩ける段階ではないことについて説明する	10/10 10/10 10/10 10/10	- - - -	
駿河秋子	ベッドおよびトイレで以上する際に、ブレーキやフットレストを上げることにより、本人と相談し、見える位置にポスターを掲示する 掲示後、その効果について測定し、効果が少ない場合は、別の方法を検討対応する。 毎日食堂内介助歩行を実施し、歩ける感覚や状態について確かめられている いつか歩けるようになるためにご本人が努力していること、そのことを施設では応援しているからこそ、今は一人で歩ける段階ではないことについて説明する	10/10 10/10 10/10 10/10	○ × △ -	問題なし 計画通りに出来なかった。
駿河秋男	リハビリテーションの実施 できないことについて、工夫して行えるように助言・指導する 病状の経過観察 食事内容の確認 治療食の提供（1200kcal）	10/10 10/10 10/10 10/10	- - - -	

【総合一覧】駿河秋男 (男) 88歳  
 【検査期間】 2019年05月12日(日) 00:00 ~ 2019年08月09日(金) 23:59

日付	開始	終了	タイトル	食事		水分	排泄		バイタル	入浴		記録内容	記録者
				主	副		尿	便		体温	血圧		
10/01	00:00		集団リハ										看護 1 1
	07:00		排泄				普	少				[方法]オムツ,[介助]自立	富士太郎
	08:00		食事	10	10	400						[介助]自立,[場所]食堂	介護 1 0
	10:00		体重									[体重]45.2kg,[身長]152.0cm,[BMI]19.6	富士太郎
	10:00	10:20	短期集中									[区分]実施,[内容]関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	富士太郎
	10:00	10:20	短期集中									[区分]実施,[内容]関節可動域訓練	富士太郎
	11:00		排泄				少					[方法]オムツ,[介助]全介助	富士太郎
	11:00		入浴								実施	[方法]個浴,[介助]見守り	富士太郎
	12:00		食事	10	10	400						[介助]自立,[場所]食堂	看護 1 1
	12:00		バイタル						36.0	120/90	65	[呼吸]40回/分	看護 1 1
	12:00		定期与薬									[与薬]実施	看護 1 1
	14:00		個別リハ									[区分]実施	看護 1 1
	14:00	14:20	短期集中									[区分]実施,[内容]関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	富士太郎
	14:00	14:20	短期集中									[区分]実施,[内容]関節可動域訓練	富士太郎
	14:00		褥瘡ケア									[大きさ]1.5cmほど,[様子]前回より良くなり,[対応]消毒、ガーゼ	富士太郎
	16:00		入浴								実施	[方法]個浴,[介助]見守り	看護 1 1
	17:00		排泄				普					[方法]オムツ,[介助]全介助	富士太郎
	21:00		排泄				少					[方法]オムツ,[介助]一部介助	富士太郎
				20	20	800	4	1					

【総合グラフ】駿河秋男 (男) 88歳



【温度板】駿河秋男 (男) 88歳

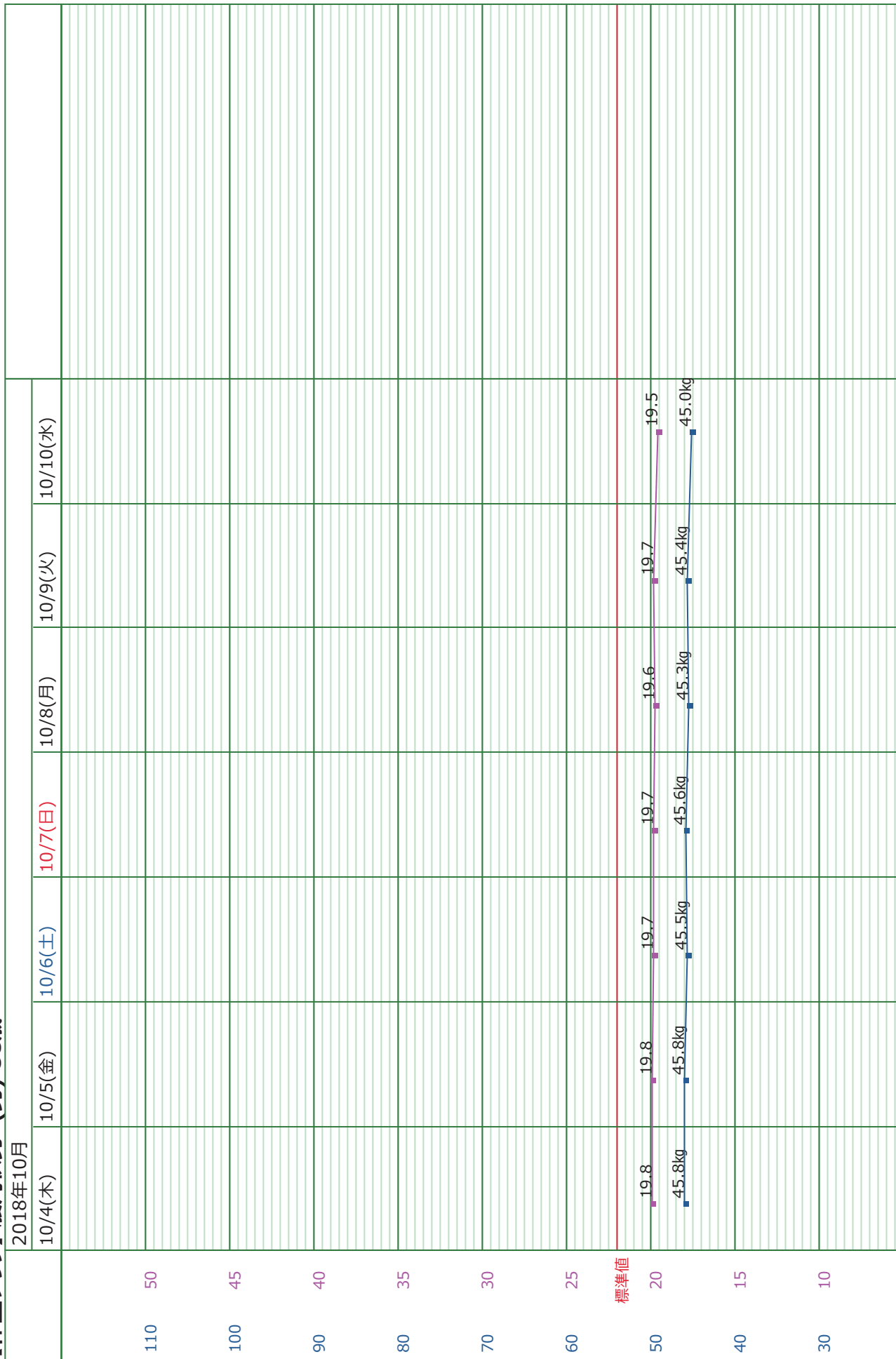
	2018/10/04(木)		2018/10/05(金)		2018/10/06(土)		2018/10/07(日)		2018/10/08(月)		2018/10/09(火)		2018/10/10(水)		2018/
	00:00	12:00	00:00	12:00	00:00	12:00	00:00	12:00	00:00	12:00	00:00	12:00	00:00	12:00	00:00
BP															
P															
T															
血圧	200	160	40												
脈拍	175	140	39												
体温	150	120	38												
	125	100	37												
	100	80	36												
	75	60	35												
呼吸	[18:00]37	[09:00]20	[08:00]22	[17:00]88	[11:25]20	[12:20]90	[14:00]35	[17:00]35							
SPO2															
主食摂取量	9	8	10	8	10	10	10	10	10	10	10	10	10	3	10
副食摂取量	9	8	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	2	10
水分量	450	400	500	400	450	500	450	500	500	500	430	280	500	450	700
水分量(合計)	1350	1350	1400	1450	1400	1450	1450	1450	1000	1210	1600	1600	500	500	500
流動食	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
流動食(合計)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
尿計量															
尿回数	2	2	2	0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	10	1
便回数	1	1	2	0	2	2	0	0	0	2	2	2	4	4	1
入浴			[11:00]中止,個浴		[10:30]実施,個浴									[11:30]中止,個浴	
入浴様子			[11:00]熱発											[11:30]様子体調不良	
看護処置														[07:30]処置点眼	

【相関グラフ】駿河秋男 (男) 88歳

2018年10月04日(木)～2018年10月11日(木)

	00:00	02:00	04:00	06:00	08:00	10:00	12:00	14:00	16:00	18:00	20:00	22:00
2018/10/04(木)												
主食					9	8				10		
副食					9	8				10		
水分					450	400				500		
尿量								多				普
便量					少							
2018/10/05(金)												
主食					10	10				8		
副食					10	10				8		
水分					500	400				450		
尿量								多				少
便量												
2018/10/06(土)												
主食					8	10				10		
副食					10	10				10		
水分					450	500				450		
尿量							少					
便量												少
2018/10/07(日)												
主食					10	10				10		
副食					10	10				10		
水分					450	500				500		
2018/10/08(月)												
主食					0	10				10		
副食					0	10				10		
水分					0	500				500		
尿量							少					少

【体重グラフ】 駿河秋男 (男) 88歳





【排泄注意者】

老人保健施設（施設サービズ版）ふじ園 2018年09月30日 16:37 ~ 2018年10月10日 16:37

氏名	最終排泄記録			排便			排尿			撮取			排泄処置	
	最終排便時間	無排便時間 青：3日～4日 赤：4日～15日	最終排便時間	最終排尿時間	無排尿時間 青：8時間～12時間 赤：12時間～15日	最終撮取時間	無撮取時間 青：12時間～1日 赤：1日～15日	排泄処置時間	排泄処置					
駿河秋男	10/10 10:20	6時間17分	10/10 15:43	10/10 15:43	54分	10/10 12:00	4時間37分	-	【尿量】普					
駿河秋子	10/09 02:00	1日14時間37分	10/10 13:30	10/10 13:30	3時間7分	10/10 12:00	4時間37分	-	【尿量】普					
駿河和夫	10/10 13:15	3時間22分	10/10 13:30	10/10 13:30	3時間7分	10/10 08:00	8時間37分	-	【尿量】普					
駿河九郎	10/07 11:00	3日5時間37分	10/10 13:30	10/10 13:30	3時間7分	10/10 12:00	4時間37分	-	【尿量】普					
駿河五郎	10/06 08:00	4日8時間37分	10/10 08:30	10/10 08:30	8時間7分	10/10 08:00	8時間37分	-	【尿量】普					
駿河幸子	10/09 15:00	1日1時間37分	10/10 13:57	10/10 13:57	2時間40分	10/10 12:00	4時間37分	-	【尿量】普					
駿河十郎	10/09 00:12	1日16時間25分	10/09 00:12	10/09 00:12	1日16時間25分	10/10 12:00	4時間37分	-	【尿量】普,【便量】普					
駿河志郎	10/10 09:04	7時間33分	10/10 12:56	10/10 12:56	3時間41分	10/10 12:00	4時間37分	-	【尿量】普					
駿河次郎	10/09 20:00	20時間37分	10/10 13:22	10/10 13:22	3時間15分	10/10 12:00	4時間37分	-	【尿量】普					
駿河七郎	10/10 07:59	8時間38分	10/10 07:59	10/10 07:59	8時間38分	10/10 12:00	4時間37分	-	【尿量】普,【便量】普					
駿河典男	10/07 11:00	3日5時間37分	10/10 13:05	10/10 13:05	3時間32分	10/10 12:00	4時間37分	-	【尿量】普					
駿河春子	10/10 07:30	9時間7分	10/10 10:53	10/10 10:53	5時間44分	10/10 12:00	4時間37分	-	【尿量】普					
駿河晴美	10/09 00:00	1日16時間37分	10/10 09:54	10/10 09:54	6時間43分	10/10 12:00	4時間37分	-	【尿量】普					
駿河広信	10/09 00:00	1日16時間37分	10/10 08:48	10/10 08:48	7時間49分	10/10 12:00	4時間37分	-	【尿量】普					
駿河二子	10/09 19:10	21時間27分	10/09 19:10	10/09 19:10	21時間27分	10/10 12:00	4時間37分	-	【尿量】普,【便量】普					
駿河文子	10/08 19:15	1日21時間22分	10/10 09:52	10/10 09:52	6時間45分	10/10 12:00	4時間37分	-	【尿量】普					
駿河冬男	10/07 19:13	2日21時間24分	10/10 15:51	10/10 15:51	46分	10/10 12:00	4時間37分	-	【尿量】普					
駿河裕樹	10/09 19:14	21時間23分	10/10 15:40	10/10 15:40	57分	10/10 12:00	4時間37分	-	【尿量】少					

入浴実施表 2018年10月 老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	実施	中止	
利用者名	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水			
1 駿河秋男	○	○	○	○		×		○		×	○	○	○	○	○			○			○											○	15	2
2 駿河秋子	○		○			○		○		○		○		○		○					○											○	14	
3 駿河和夫	○		○					×		○		○		○		○					○										○	15	1	
4 駿河九郎	○									○		○		○		○					○											○	11	1
5 駿河五郎	○									○		○		○		×					○										○	18	1	
6 駿河幸子	○									○		○		○		○					○										○	13		
7 駿河十郎																																		
8 駿河志郎																																		
9 駿河次郎	○												○									○									○	13		
10 駿河七郎																																		
11 駿河典男																																		1
12 駿河春子																																		
13 駿河晴美																																		
14 駿河広信																																		
15 駿河二子																																		
16 駿河文子																																		
17 駿河冬男																																		
18 駿河裕樹																																		
19 駿河六郎																																		
20 葵次郎																																		
実施	8	1	5	2	2	2	4	2	3	6	2	5	3	5	1	3	3	2	4	3	4	3	3	2	3	1	5	99						
中止						1		1		2						1			1														6	

個別リハ実施表 2018年10月 老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	実施	中止	計	
利用者名	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水				
1 駿河秋男	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	41	2	43
2 駿河秋子	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	30		30
3 駿河市子					○																											2		2	
4 駿河和夫	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	29	2	31	
5 駿河和美	○	○	○	○	○		×	○				○											○									10	2	12	
6 駿河九郎	○	○	○	×	○	○	○	○	○															×	○	○	○	○	○	○	○	30	2	32	
7 駿河五郎	○	○	○	○	○	○	○	○	○																							30		30	
8 駿河幸子	○	○	○	○	○	○	○	○	○							×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	28	2	30	
9 駿河三郎																																12	1	13	
10 駿河十郎									×																							13	1	14	
11 駿河志郎																																12		12	
12 駿河次郎	○	○	○	×	○	○	×	○	○																							26	4	30	
13 駿河夏男																																1		1	
14 駿河夏子																																2		2	
15 駿河七郎																																5		5	
16 駿河典男	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	31		31	
17 駿河典子																																	3		3
18 駿河八郎																																	2		2
19 駿河晴男																																	3		3
20 駿河春子																																	5		5
21 駿河晴美	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	29	1	30	
22 駿河広信																																	10	1	11
23 駿河二子	○	○	○	×	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	28	3	31	
24 駿河文子	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	30		30
25 駿河冬男																																	13		13

短期集中実施表 2018年10月 老人保健施設（施設サービズ版） ふじ園

日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	実施	中止	計		
利用者名	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水					
1 駿河秋男	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○												29	1	30	
2 駿河秋子	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○												16	1	17		
3 駿河市子										×	○	○																				2	1	3		
4 駿河和夫	○	○	○	○	○	×	○	○	○				○	○	○	○	○	○	○	○											12	1	13			
5 駿河和美																																				
6 駿河九郎														○																	1		1			
7 駿河五郎														○	○													○	○		3		3			
8 駿河幸子																												○	○		2		2			
9 駿河三郎																																				
10 駿河十郎																																				
11 駿河志郎																					○											1		1		
12 駿河次郎																											○				3		3			
13 駿河夏男																																				
14 駿河夏子																																				
15 駿河七郎																																				
16 駿河典男																											○					2		2		
17 駿河典子																																				
18 駿河八郎																																				
19 駿河晴男																																				
20 駿河春子																																				
21 駿河晴美																																	○	1	1	
22 駿河広信																																				
23 駿河二子																																	○	1	1	
24 駿河文子																																				
25 駿河冬男																																	○	4	4	

認知症短期集中実施表 2018年10月 老人保健施設（施設サービズ版）ふじ園

日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	実施	中止	計	
利用者名	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水				
1 駿河秋男	○																															2		2	
2 駿河秋子																																			
3 駿河市子																																			
4 駿河和夫																																	5		5
5 駿河和美	○																															18	2	20	
6 駿河九郎																																20	3	23	
7 駿河五郎																																8	1	9	
8 駿河幸子																																3		3	
9 駿河三郎																																			
10 駿河十郎																																			
11 駿河志郎																																			
12 駿河次郎																																2		2	
13 駿河夏男																																			
14 駿河夏子																																			
15 駿河七郎																																			
16 駿河典男																																1		1	
17 駿河典子																																			
18 駿河八郎																																			
19 駿河晴男																																			
20 駿河春子																																			
21 駿河晴美																																2		2	
22 駿河広信																																			
23 駿河二子																																2		2	
24 駿河文子																																1		1	
25 駿河冬男																																			

短期入所個別リハ実施表 2018年10月 老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	実施	中止	計		
利用者名	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水					
1 駿河秋男	○																															2		2		
2 駿河秋子																				○												1		1		
3 駿河市子																																				
4 駿河和夫																																				
5 駿河和美																																				
6 駿河九郎																																				
7 駿河五郎							×																										1	1		
8 駿河幸子																																	1		1	
9 駿河三郎																																				
10 駿河十郎																																	1	1	1	
11 駿河志郎																																				
12 駿河次郎																																				
13 駿河夏男																																				
14 駿河夏子																																				
15 駿河七郎																																				
16 駿河典男																																				
17 駿河典子																																				
18 駿河八郎																																				
19 駿河晴男																																				
20 駿河春子																																				
21 駿河晴美																																				
22 駿河広信																																				
23 駿河二子																																				
24 駿河文子																																				
25 駿河冬男																																				





CARE KARTE

個人記録管理

記録一覧

総合グラフ

温度板

相関グラフ

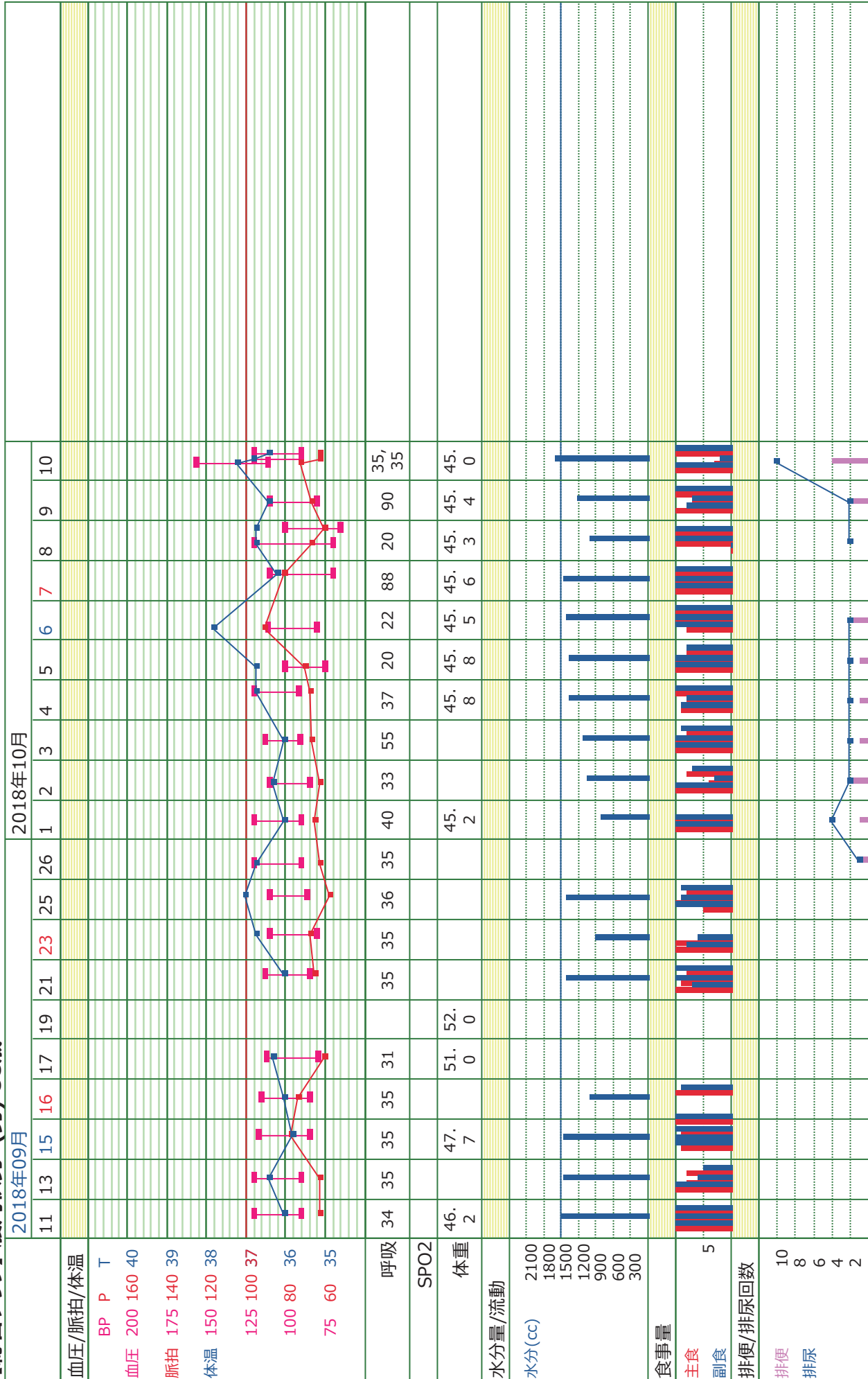
体重グラフ



【ケース記録】駿河秋男 (男) 88歳  
 【検査期間】2018年09月10日(月) 00:00 ~ 2018年10月10日(水) 23:59

日付	開始	終了	タイトル	食事		水分	排泄		バイタル			入浴	記録内容	記録者
				主	副		尿	便	体温	血圧	脈拍			
09/11	00:00		体重										【体重】46.2kg,【身長】172.0cm,【BMI】15.6	介護10
	08:00		食事	10	10	500							【介助】自立,【場所】食堂	介護10
	09:10		コール										【場所】居室,【呼出理由】水分補給	富士太郎
	09:14		コール										【場所】居室,【呼出理由】転倒疑惑	富士太郎
	10:00		集団リハ										【区分】実施	介護10
	12:00		食事	10	10	500							【介助】自立,【場所】食堂	介護10
	14:00		入浴									実施	【方法】個別,【介助】見守り	介護10
	15:00		バイタル						36.0	120/90	62		【呼吸】34回/分	介護10
	17:00		食事	10	10	500							【介助】自立,【場所】食堂	介護10
	18:00		定期与薬										【与薬】実施	介護10
09/12	10:00		コール	30	30	1500	0	0					【場所】居室,【呼出理由】分類]排泄	富士太郎
09/13	08:00		食事	10	10	500							【介助】自立,【場所】食堂	介護10
	10:20		個別リハ										【区分】実施,【内容】姿勢保持 姿勢保持	介護10
	12:00		食事	8	6	450							【介助】自立,【場所】食堂	介護10
	13:30		バイタル						36.4	120/90	62		【呼吸】35回/分	介護10
	15:30		入浴									実施	【方法】個別,【介助】見守り	介護10
	16:00		レク										【内容】塗り絵	介護10
	17:00		集団リハ										【区分】実施	介護10
	18:00		食事	8	5	500							【介助】自立,【場所】食堂	介護10
	19:00		コール										【場所】居室,【呼出理由】転倒疑惑	富士太郎
	20:00		コール										【場所】居室,【呼出理由】分類]不安	富士太郎
				26	21	1450	0	0						
09/15	00:00		体重										【体重】47.7kg,【身長】171.0cm,【BMI】16.3	介護10
	09:00		食事	9	10	500							【介助】自立,【場所】食堂	介護10
	10:00		集団リハ										【区分】実施,【内容】体感運動	介護10
	11:00		入浴									実施	【方法】個別,【介助】見守り	介護10
	11:30		短期集中										【区分】実施,【内容】歩行器	介護10
	12:00		食事	10	10	450							【介助】自立,【場所】食堂	介護10
	15:00		バイタル						35.8	117/85	77		【呼吸】35回/分	介護10
	15:30		個別リハ										【区分】実施,【内容】関節可動域訓練	介護10

【総合グラフ】 駿河秋男 (男) 88歳



【温度板】駿河秋男 (男) 88歳

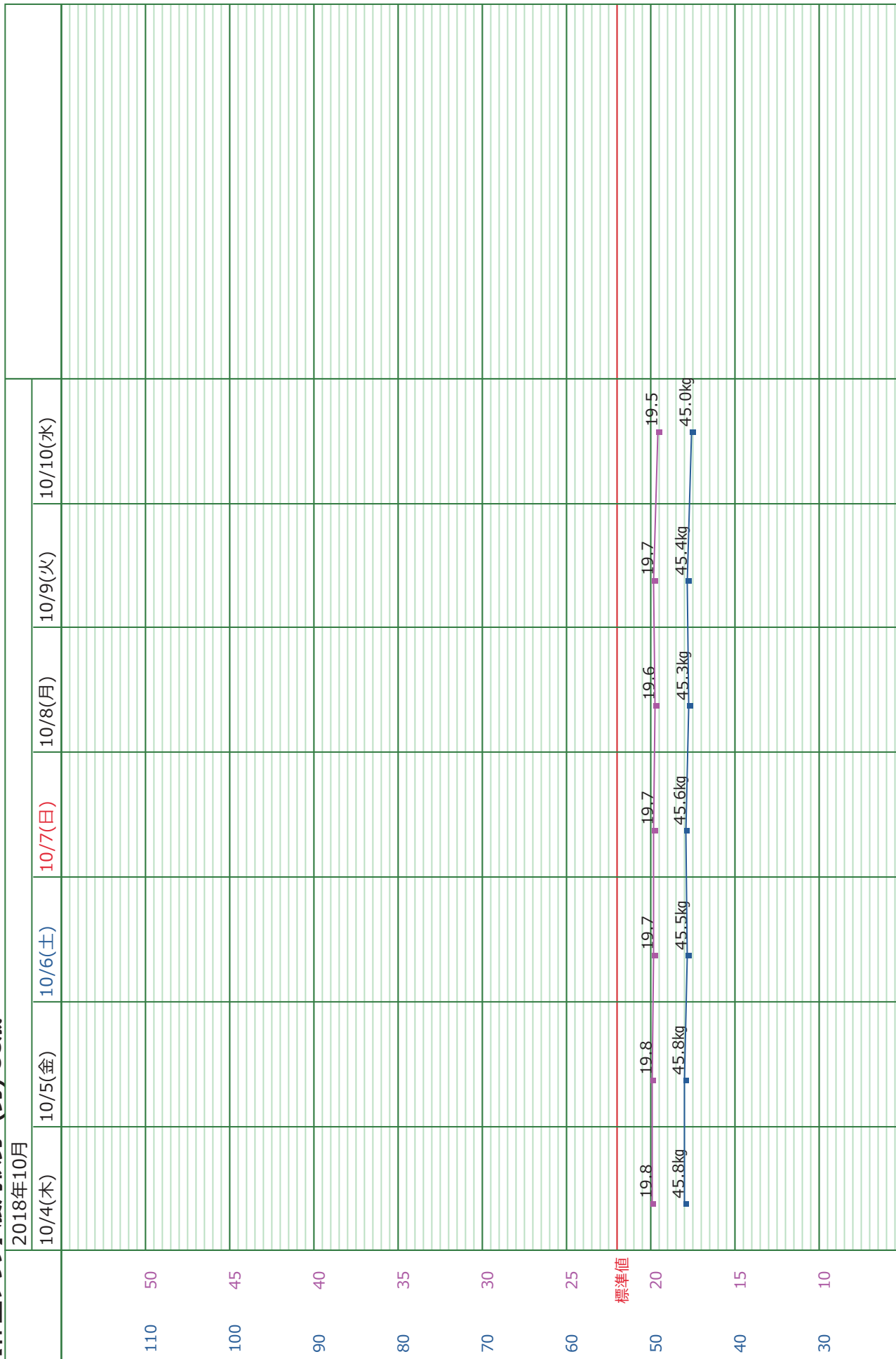
		2018/10/04(木)		2018/10/05(金)		2018/10/06(土)		2018/10/07(日)		2018/10/08(月)		2018/10/09(火)		2018/10/10(水)		2018/10/10(水)	
		00:00	12:00	00:00	12:00	00:00	12:00	00:00	12:00	00:00	12:00	00:00	12:00	00:00	12:00	00:00	12:00
BP	P																
	T																
血圧	200	160	40														
脈拍	175	140	39														
体温	150	120	38														
	125	100	37														
	100	80	36														
	75	60	35														
呼吸		[18:00]37		[09:00]20		[08:00]22		[17:00]88		[11:25]20		[12:20]90		[14:00]35 [17:00]35			
SPO2																	
主食摂取量		9	8	10	10	8	10	10	10	10	10	10	10	10	10	3	10
副食摂取量		9	8	10	10	8	10	10	10	10	10	10	10	10	10	2	10
水分量		450	400	500	400	450	500	450	500	500	500	430	280	500	450	700	450
水分量(合計)		1350		1350		1400		1450		1000		1210		1600		500	
流動食		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
流動食(合計)		0		0		0		0		0		0		0		0	
尿計量																	
尿回数		2		2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	10	10	1	1
便回数		1		1	1	2	2	0	0	0	0	2	2	4	4	1	1
入浴						[11:00]中止,個浴				[10:30]実施,個浴				[11:30]中止,個浴			
入浴様子						[11:00]〔様子〕熱発								[11:30]〔様子〕体調不良			
看護処置														[07:30]〔処置〕点眼			

【相関グラフ】駿河秋男 (男) 88歳

2018年10月04日(木)～2018年10月11日(木)

	00:00	02:00	04:00	06:00	08:00	10:00	12:00	14:00	16:00	18:00	20:00	22:00
2018/10/04(木)												
主食					9	8				10		
副食					9	8				10		
水分					450	400				500		
尿量								多				普
便量					少							
2018/10/05(金)												
主食					10	10				8		
副食					10	10				8		
水分					500	400				450		
尿量								多				少
便量												
2018/10/06(土)												
主食					8	10				10		
副食					10	10				10		
水分					450	500				450		
尿量							少					
便量												少
2018/10/07(日)												
主食					10	10				10		
副食					10	10				10		
水分					450	500				500		
2018/10/08(月)												
主食					0	10				10		
副食					0	10				10		
水分					0	500				500		
尿量							少					少

【体重グラフ】 駿河秋男 (男) 88歳





CARE KARTE

リスクマネジメント

リスク記録一覧

事故報告書

事故集計

ヒヤリハット集計

苦情集計

身体拘束記録表

【リスク記録一覧】老人保健施設（施設サービス版）ふじ園  
2018年10月10日(水) 00:00～翌00:00 終日①

氏名	日付	開始	終了	タイトル	場所	状況	症状	記録内容	記録者
駿河秋子	10/10	11:00	11:00	ヒヤリハット	居室	トラブル		【状況】他利用者の家族が間違えて入ってきてしまい、揉め事になった【対応】他利用者家族とともに謝罪	富士太郎
駿河和夫		19:00	21:00	身体拘束				【区分】開始【拘束の内容・方法】ベッド柵【本人の状態及び拘束の理由】ベッド上での不安定行動が発生した為、本人の転落を防止する必要があり落ち着くまでベッド柵を使用する。	富士太郎
駿河二子		06:00	06:00	事故	居室	転倒	打撲	【状況詳細】起床時にベッドから移動をする際につまづき転倒したと本人より確認。発見時は床に座った状態でうでが痛いとの事であった。 赤くなっていたが腫れは見られず主治医へ直ぐ連絡し確認してもらったことになった。【部位】右腕【症状詳細】赤いあざが見られる【対応】湿布	富士太郎
駿河六郎		13:40	13:40	事故	トイレ	転倒	骨折	【状況詳細】昼食後、トイレ前で歩行器から離れ、手すりをたつたってトイレ内に自力で入ろうとしたところ、歩行器に足をひっかけ転倒された。【部位】右足【対応詳細】倒れる音がしたため、看護職員が慌てて駆け寄ると、意識はあるが、起立不能で痛みを訴えられるため、骨折の疑いで救急車を呼び、1 時半頃介護員が付き添い、救急車で病院に連れて行く。レントゲンを撮影し、骨には異常なし。	富士太郎

# 事故報告書

老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

フリガナ	スルガアキオ	<input checked="" type="checkbox"/> 男・女	要介護 4	移動	<input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input checked="" type="checkbox"/> 杖歩行 <input type="checkbox"/> 車椅子
本人氏名	駿河秋男 様	88 歳			<input type="checkbox"/> その他 ( )
報告者	富士太郎			発生(発見)日時	平成30年10月10日(水) 10:00 分頃
場所	<input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> リハビリルーム <input type="checkbox"/> 訓練室 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 浴室 <input checked="" type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 洗面所 <input type="checkbox"/> 談話室 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> ステーション <input type="checkbox"/> 送迎車内 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
状況	<input checked="" type="checkbox"/> 転倒 <input type="checkbox"/> 転落 <input type="checkbox"/> 誤食 <input type="checkbox"/> 誤嚥 <input type="checkbox"/> 誤薬 <input type="checkbox"/> トラブル <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 器物破損 <input type="checkbox"/> 盗難・紛失 <input type="checkbox"/> その他 ( ) トイレからコールがあったため、駆けつけたところ右肩を下にして転倒していた。本人に問いかけたところ『ころんじゃった。肩と足がいたい』と発語有り。意識状態に変化なく、頭部をうっていないとのこと。外傷はなく、右肩と右大腿部、右ひざ側面に内出血を認めた。移動時に痛みの増強があり、可動制限があったため担架にて搬送。 医師の診察の結果、右大腿骨頸部の骨折。				
症状	<input type="checkbox"/> 無傷 <input type="checkbox"/> 表皮剥離 <input checked="" type="checkbox"/> 打撲 <input checked="" type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 擦過 <input type="checkbox"/> 切傷 <input type="checkbox"/> 内出血 <input type="checkbox"/> 捻挫 <input type="checkbox"/> 火傷 <input type="checkbox"/> 脱臼 <input type="checkbox"/> その他 ( )				部位
	右肩、右膝側面の内出血 右下腿の可動痛と可動制限				
対応	<input type="checkbox"/> 様子観察 <input checked="" type="checkbox"/> 湿布 <input checked="" type="checkbox"/> 冷却 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置 <input type="checkbox"/> 吐かせる <input type="checkbox"/> 吸引 <input checked="" type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 事故後すぐに家族に連絡をとり、状況を説明。15分後に家族が到着して、医師からの説明を受ける。手術の為、転院となる。				
要因・原因	<input checked="" type="checkbox"/> 見守り不足 <input type="checkbox"/> 知識・技術不足 <input type="checkbox"/> ルール不遵守 <input type="checkbox"/> 情報不足 <input type="checkbox"/> 環境・設備 <input type="checkbox"/> 設備・点検不足 <input type="checkbox"/> 人為的問題 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 自立していると思い込んでいたため、見守りをしていなかった。				
事故防止対策	身体状況の把握を確実に行う。 できると思いついても、いつ転倒するかわからないため十分に注意をする				
	カンファレンスの必要性について	<input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 必要			
家族への説明	年月日( )	説明方法	<input type="checkbox"/> 面会 <input type="checkbox"/> 電話	説明職員	
	家族氏名	駿河深海	続柄	息子	
	事故の経緯を説明。手術後は引き続き当園でリハビリを進めていくこととお約束し、ベッドを確保する				



# 事故集計

集計期間：2018年10月01日～2018年10月31日

事故集計	合計（男女別）				合計	
	男(件数)	男(%)	女(件数)	女(%)	件数	%
性別	17	48.6%	18	51.4%	35	100.0%
男	2	5.7%	0	0.0%	2	5.7%
女	0	0.0%	3	8.6%	3	8.6%
（未入力）	15	42.9%	15	42.9%	30	85.7%
年齢	17	48.6%	18	51.4%	35	100.0%
40歳未満	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
40～49歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
50～59歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
60～64歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
65～69歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
70～74歳	0	0.0%	1	2.9%	1	2.9%
75～79歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
80～84歳	0	0.0%	1	2.9%	1	2.9%
85～89歳	2	5.7%	1	2.9%	3	8.6%
90～94歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
95～99歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
100歳以上	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
（ランク外）	15	42.9%	15	42.9%	30	85.7%
介護度	17	48.6%	18	51.4%	35	100.0%
要介護4	1	2.9%	1	2.9%	2	5.7%
要介護5	1	2.9%	1	2.9%	2	5.7%
（未入力）	15	42.9%	16	45.7%	31	88.6%
移動	17	48.6%	18	51.4%	35	100.0%
独歩	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
歩行器	1	2.9%	1	2.9%	2	5.7%
杖歩行	1	2.9%	1	2.9%	2	5.7%
車椅子	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
その他	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
（未入力）	15	42.9%	16	45.7%	31	88.6%
移動 その他	17	48.6%	18	51.4%	35	100.0%
（未入力）	17	48.6%	18	51.4%	35	100.0%
発生時間	17	48.6%	18	51.4%	35	100.0%
10	1	2.9%	0	0.0%	1	2.9%
14	1	2.9%	1	2.9%	2	5.7%

# ヒヤリハット集計

集計期間：2018年10月01日～2018年10月31日

ヒヤリハット集計	合計（男女別）				合計	
ヒヤリハット集計	男(件数)	男(%)	女(件数)	女(%)	件数	%
性別	17	45.9%	20	54.1%	37	100.0%
女	0	0.0%	20	54.1%	20	54.1%
男	17	45.9%	0	0.0%	17	45.9%
年齢	17	45.9%	20	54.1%	37	100.0%
40歳未満	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
40～49歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
50～59歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
60～64歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
65～69歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
70～74歳	1	2.7%	5	13.5%	6	16.2%
75～79歳	3	8.1%	2	5.4%	5	13.5%
80～84歳	5	13.5%	4	10.8%	9	24.3%
85～89歳	4	10.8%	5	13.5%	9	24.3%
90～94歳	3	8.1%	2	5.4%	5	13.5%
95～99歳	0	0.0%	1	2.7%	1	2.7%
100歳以上	1	2.7%	1	2.7%	2	5.4%
介護度	17	45.9%	20	54.1%	37	100.0%
要介護 2	1	2.7%	1	2.7%	2	5.4%
要介護 3	4	10.8%	6	16.2%	10	27.0%
要介護 4	3	8.1%	6	16.2%	9	24.3%
要介護 5	4	10.8%	5	13.5%	9	24.3%
要支援 1	3	8.1%	1	2.7%	4	10.8%
要支援 2	0	0.0%	1	2.7%	1	2.7%
(未入力)	2	5.4%	0	0.0%	2	5.4%
分類	17	45.9%	20	54.1%	37	100.0%
転倒	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
転落	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
誤食	0	0.0%	1	2.7%	1	2.7%
誤嚥	2	5.4%	0	0.0%	2	5.4%
誤薬	0	0.0%	3	8.1%	3	8.1%
トラブル	0	0.0%	1	2.7%	1	2.7%
徘徊	0	0.0%	2	5.4%	2	5.4%
器物破損	0	0.0%	1	2.7%	1	2.7%
盗難・紛失	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%

# ヒヤリハット集計

集計期間：2018年10月01日～2018年10月31日

ヒヤリハット集計 ヒヤリハット集計	合計（男女別）				合計	
	男(件数)	男(%)	女(件数)	女(%)	件数	%
その他	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
（未入力）	15	40.5%	12	32.4%	27	73.0%
場所	17	45.9%	20	54.1%	37	100.0%
居室	0	0.0%	3	8.1%	3	8.1%
ホール	2	5.4%	1	2.7%	3	8.1%
浴室	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
トイレ	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
洗面所	0	0.0%	1	2.7%	1	2.7%
談話室	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
玄関	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
廊下	0	0.0%	1	2.7%	1	2.7%
階段	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
屋外	0	0.0%	1	2.7%	1	2.7%
ステーション	0	0.0%	1	2.7%	1	2.7%
送迎車内	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
その他	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
（未入力）	15	40.5%	12	32.4%	27	73.0%

# 苦情集計

集計期間：2018年10月01日～2018年10月31日

苦情集計	合計（男女別）				合計	
	男(件数)	男(%)	女(件数)	女(%)	件数	%
性別	17	48.6%	18	51.4%	35	100.0%
女	0	0.0%	18	51.4%	18	51.4%
男	17	48.6%	0	0.0%	17	48.6%
年齢	17	48.6%	18	51.4%	35	100.0%
40歳未満	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
40～49歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
50～59歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
60～64歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
65～69歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
70～74歳	1	2.9%	5	14.3%	6	17.1%
75～79歳	3	8.6%	2	5.7%	5	14.3%
80～84歳	5	14.3%	4	11.4%	9	25.7%
85～89歳	4	11.4%	4	11.4%	8	22.9%
90～94歳	3	8.6%	1	2.9%	4	11.4%
95～99歳	0	0.0%	1	2.9%	1	2.9%
100歳以上	1	2.9%	1	2.9%	2	5.7%
介護度	17	48.6%	18	51.4%	35	100.0%
要介護 2	1	2.9%	1	2.9%	2	5.7%
要介護 3	4	11.4%	6	17.1%	10	28.6%
要介護 4	3	8.6%	4	11.4%	7	20.0%
要介護 5	4	11.4%	5	14.3%	9	25.7%
要支援 1	3	8.6%	1	2.9%	4	11.4%
要支援 2	0	0.0%	1	2.9%	1	2.9%
(未入力)	2	5.7%	0	0.0%	2	5.7%
内容	17	48.6%	18	51.4%	35	100.0%
クーラーの音がうるさいという訴えあり。 苦情として受け付けるが、静音機種ではない為、理解を頂いたのち風向、風量を変えるなどの対策を検討する。	0	0.0%	1	2.9%	1	2.9%
共用部にあるテレビの音がうるさいという訴えを受ける。 他利用者が音量を上げている事がわかったが耳が不自由という理由もある。 配慮は必要の為、対策検討する。	0	0.0%	1	2.9%	1	2.9%
夜間職員の足音で眠れないという訴えを受ける。 苦情相談として受け取りユニット会議で周知する。	0	0.0%	1	2.9%	1	2.9%
郵便物についての苦情。 受け取るはずの郵便物が届かないという訴えステーションを確認すると、渡すべき郵便物がそのまま置かれていた。配送後2日程度の遅延ではあるが紛失する可能性もある為、謝罪の受け速やかにお渡しする事で理解頂く	0	0.0%	1	2.9%	1	2.9%
隣接居室の利用者の生活音について苦情相談あり。 居室変更の申し出を受ける。	1	2.9%	0	0.0%	1	2.9%

【身体拘束記録表】

		2018年10月01日(月)~2018年10月02日(火)											
		00:00	02:00	04:00	06:00	08:00	10:00	12:00	14:00	16:00	18:00	20:00	
駿河秋男	2018/10/01(月)												
	拘束時間												
	状態及び拘束理由												
駿河秋子	2018/10/01(月)												
	拘束時間												
	状態及び拘束理由												
駿河和夫	2018/10/01(月)												
	拘束時間												
	状態及び拘束理由												
駿河九郎	2018/10/01(月)												
	拘束時間												
	状態及び拘束理由												
駿河五郎	2018/10/01(月)												
	拘束時間												
	状態及び拘束理由												
駿河幸子	2018/10/01(月)												
	拘束時間												
	状態及び拘束理由												



CARE KARTE

集

計

分

析

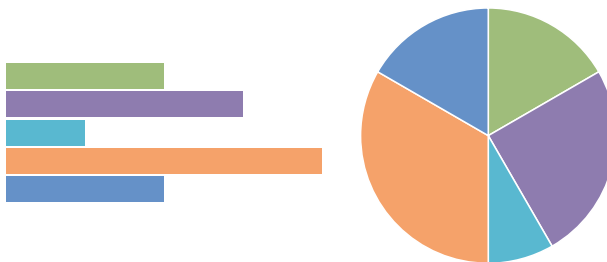
(長期入所)時点集計

(長期入所)期間集計

(短期入所)期間集計

年齢別 利用者数

	男	女	計	割合	平均
～65歳未満	0	0	0	0.0%	0.0
65歳以上～70歳未満	0	0	0	0.0%	0.0
70歳以上～75歳未満	1	1	2	16.7%	1.0
75歳以上～80歳未満	1	2	3	25.0%	1.5
80歳以上～85歳未満	1	0	1	8.3%	0.5
85歳以上～90歳未満	1	3	4	33.3%	2.0
90歳以上～95歳未満	1	1	2	16.7%	1.0
95歳以上～100歳未満	0	0	0	0.0%	0.0
100歳以上	0	0	0	0.0%	0.0
合計	5	7	12	100.0	1.0



【平均年齢】

	男	女	平均	割合	平均
【平均年齢】	83	83	83	100.0	499.0
平均	83	83	83	100.0	83.2

【最少年齢】

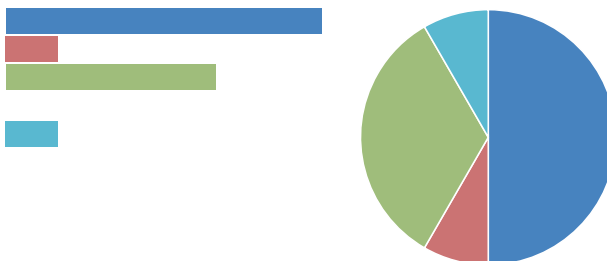
	男	女	最小	割合	平均
【最少年齢】	74	73	73	100.0	499.0
最小	74	73	73	100.0	83.2

【最高年齢】

	男	女	最大	割合	平均
【最高年齢】	91	93	93	100.0	499.0
最大	91	93	93	100.0	83.2

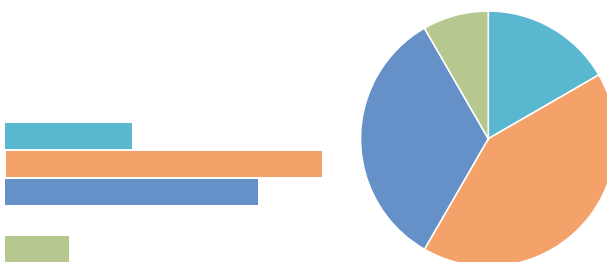
ユニット別 利用者数

	男	女	計	割合	平均
老健多床室ユニット1-1	1	5	6	50.0%	3.0
老健ユニット1-2	1	0	1	8.3%	0.5
老健ユニット2-1	2	2	4	33.3%	2.0
老健従来個室ユニット2-2	0	0	0	0.0%	0.0
外泊	1	0	1	8.3%	0.5
入院	0	0	0	0.0%	0.0
合計	5	7	12	100.0	1.0



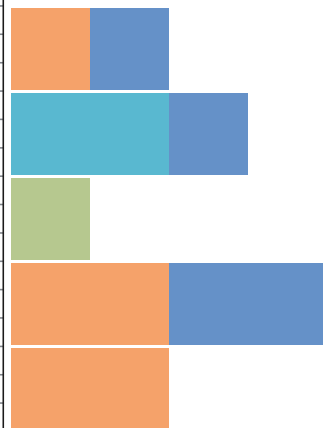
要介護状態区分別 利用者数

	男	女	計	割合	平均
要支援1	0	0	0	0.0%	0.0
要支援2	0	0	0	0.0%	0.0
要介護1	0	0	0	0.0%	0.0
要介護2	0	0	0	0.0%	0.0
要介護3	1	1	2	16.7%	1.0
要介護4	2	3	5	41.7%	2.5
要介護5	1	3	4	33.3%	2.0
その他	0	0	0	0.0%	0.0
(未入力)	1	0	1	8.3%	0.5
合計	5	7	12	100.0	1.0



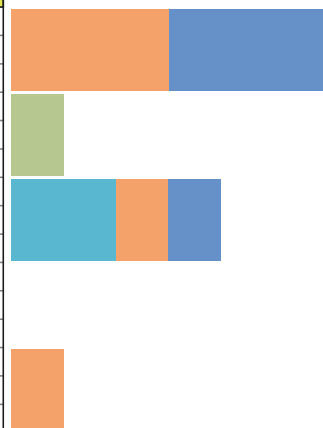
年齢別 要介護状態区分別 利用者数

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他	(未入力)	計	割合	平均
		■	■	■	■	■	■	■	■	■			
～65歳未満	男	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	女	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
65歳以上～70歳未満	男	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	女	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
70歳以上～75歳未満	男	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	8.3%	0.1
	女	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	8.3%	0.1
	計	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	16.7%	0.2
75歳以上～80歳未満	男	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	8.3%	0.1
	女	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	16.7%	0.2
	計	0	0	0	0	2	0	1	0	0	3	25.0%	0.3
80歳以上～85歳未満	男	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	8.3%	0.1
	女	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	計	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	8.3%	0.1
85歳以上～90歳未満	男	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	8.3%	0.1
	女	0	0	0	0	0	1	2	0	0	3	25.0%	0.3
	計	0	0	0	0	0	2	2	0	0	4	33.3%	0.4
90歳以上～95歳未満	男	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	8.3%	0.1
	女	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	8.3%	0.1
	計	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	16.7%	0.2
95歳以上～100歳未満	男	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	女	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
100歳以上	男	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	女	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
合計		0	0	0	0	2	5	4	0	1	12	100.0	1.0



ユニット別 要介護状態区分別 利用者数

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他	(未入力)	計	割合	平均
		■	■	■	■	■	■	■	■	■			
老健多床室ユニット1-1	男	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	8.3%	0.1
	女	0	0	0	0	0	2	3	0	0	5	41.7%	0.6
	計	0	0	0	0	0	3	3	0	0	6	50.0%	0.7
老健ユニット1-2	男	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	8.3%	0.1
	女	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	計	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	8.3%	0.1
老健ユニット2-1	男	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	16.7%	0.2
	女	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	16.7%	0.2
	計	0	0	0	0	2	1	1	0	0	4	33.3%	0.4
老健従来個室ユニット2-2	男	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	女	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
外泊	男	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	8.3%	0.1
	女	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	計	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	8.3%	0.1
入院	男	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	女	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
合計		0	0	0	0	2	5	4	0	1	12	100.0	1.0





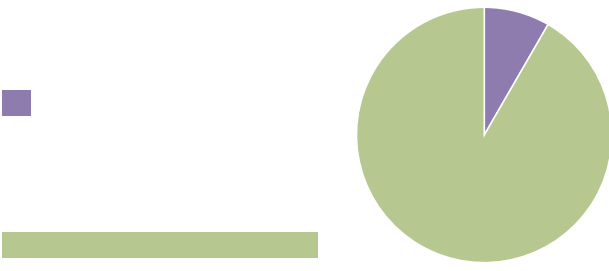
障害高齢者の日常生活自立度(寝たきり度)【認定履歴】

	男	女	計	割合	平均
自立	0	0	0	0.0%	0.0
J 1	1	0	1	8.3%	0.5
J 2	0	0	0	0.0%	0.0
A 1	0	0	0	0.0%	0.0
A 2	0	0	0	0.0%	0.0
B 1	0	0	0	0.0%	0.0
B 2	0	0	0	0.0%	0.0
C 1	0	0	0	0.0%	0.0
C 2	0	0	0	0.0%	0.0
(未入力)	4	7	11	91.7%	5.5
合計	5	7	12	100.0	1.0



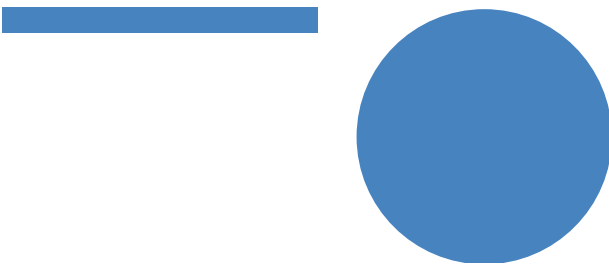
認知症高齢者の日常生活自立度【認定履歴】

	男	女	計	割合	平均
自立	0	0	0	0.0%	0.0
I	0	0	0	0.0%	0.0
II a	0	0	0	0.0%	0.0
II b	1	0	1	8.3%	0.5
III a	0	0	0	0.0%	0.0
III b	0	0	0	0.0%	0.0
IV	0	0	0	0.0%	0.0
M	0	0	0	0.0%	0.0
(未入力)	4	7	11	91.7%	5.5
合計	5	7	12	100.0	1.0



入所期間【入退所履歴】

	男	女	計	割合	平均
～半年未満	5	6	11	100.0	5.5
半年以上～1年未満	0	0	0	0.0%	0.0
1年以上～2年未満	0	0	0	0.0%	0.0
2年以上～3年未満	0	0	0	0.0%	0.0
3年以上～4年未満	0	0	0	0.0%	0.0
4年以上～5年未満	0	0	0	0.0%	0.0
5年以上～10年未満	0	0	0	0.0%	0.0
10年以上	0	0	0	0.0%	0.0
合計	5	6	11	100.0	1.0

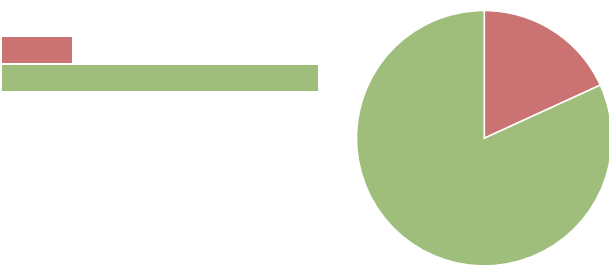


【平均入所期間】

	男	女	平均	割合	平均
【平均入所期間】	83	48	64	100.0	353.5
平均	83	48	64	100.0	64.3

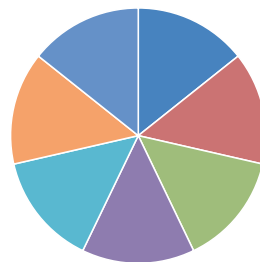
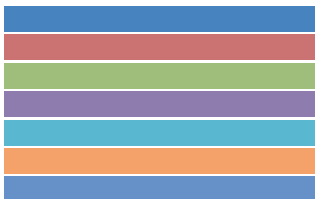
入所(院)前状況【入退所履歴】

	男	女	計	割合	平均
-	0	0	0	0.0%	0.0
居宅	1	1	2	18.2%	1.0
医療機関	4	5	9	81.8%	4.5
介護老人福祉施設	0	0	0	0.0%	0.0
介護老人保健施設	0	0	0	0.0%	0.0
介護療養型医療施設	0	0	0	0.0%	0.0
認知症対応型共同生活介護	0	0	0	0.0%	0.0
特定施設入居者生活介護	0	0	0	0.0%	0.0
その他	0	0	0	0.0%	0.0
合計	5	6	11	100.0	1.0



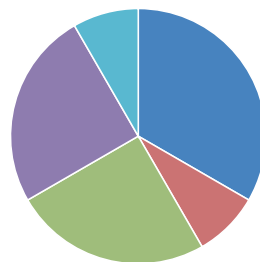
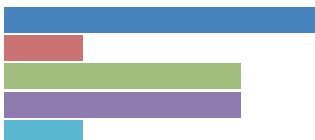
主傷病名【入退所履歴】

	男	女	計	割合	平均
■ アルツハイマー病	0	1	1	14.3%	0.5
■ パーキンソン病	1	0	1	14.3%	0.5
■ 関節症	0	1	1	14.3%	0.5
■ 心疾患	0	1	1	14.3%	0.5
■ 腎不全	0	1	1	14.3%	0.5
■ 脊椎板障害	0	1	1	14.3%	0.5
■ 糖尿病	1	0	1	14.3%	0.5
合計	2	5	7	100.0	1.0



負担段階【補足給付】

	男	女	計	割合	平均
■ 1	1	3	4	33.3%	2.0
■ 2	0	1	1	8.3%	0.5
■ 3	2	1	3	25.0%	1.5
■ 4	2	1	3	25.0%	1.5
■ (未入力)	0	1	1	8.3%	0.5
合計	5	7	12	100.0	1.0



旧措置給付率

	男	女	計	割合	平均
合計	0	0	0	0.0%	0.0

社福減免

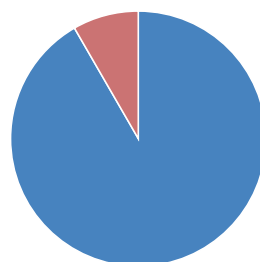
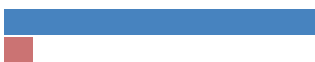
	男	女	計	割合	平均
合計	0	0	0	0.0%	0.0

生活保護

	男	女	計	割合	平均
■ 生活保護	0	2	2	100.0	1.0
合計	0	2	2	100.0	1.0

保険者【認定履歴】

	男	女	計	割合	平均
■ 静岡市葵区	4	7	11	91.7%	5.5
■ (未入力)	1	0	1	8.3%	0.5
合計	5	7	12	100.0	1.0

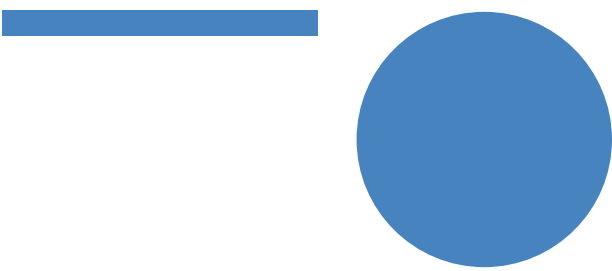


新規入所者(入所(院)前状況)【入退所履歴】

	男	女	計	割合	平均
－	0	0	0	0.0%	0.0
居宅	0	0	0	0.0%	0.0
医療機関	0	0	0	0.0%	0.0
介護老人福祉施設	0	0	0	0.0%	0.0
介護老人保健施設	0	0	0	0.0%	0.0
介護療養型医療施設	0	0	0	0.0%	0.0
認知症対応型共同生活介護	0	0	0	0.0%	0.0
特定施設入居者生活介護	0	0	0	0.0%	0.0
その他	0	0	0	0.0%	0.0
合計	0	0	0	0.0%	0.0

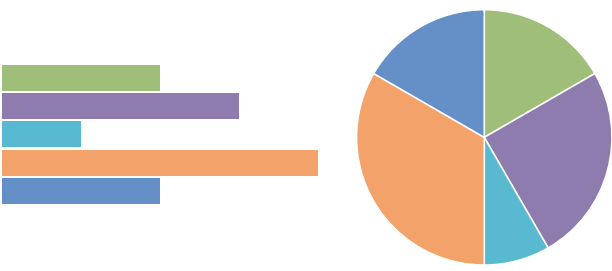
退所者(退所(院)後状況)【入退所履歴】

	男	女	計	割合	平均
－	1	0	1	100.0	0.5
居宅	0	0	0	0.0%	0.0
介護保険施設	0	0	0	0.0%	0.0
医療機関入院	0	0	0	0.0%	0.0
死亡	0	0	0	0.0%	0.0
その他	0	0	0	0.0%	0.0
介護老人福祉施設入所	0	0	0	0.0%	0.0
介護老人保健施設入所	0	0	0	0.0%	0.0
介護療養型医療施設入院	0	0	0	0.0%	0.0
合計	1	0	1	100.0	1.0



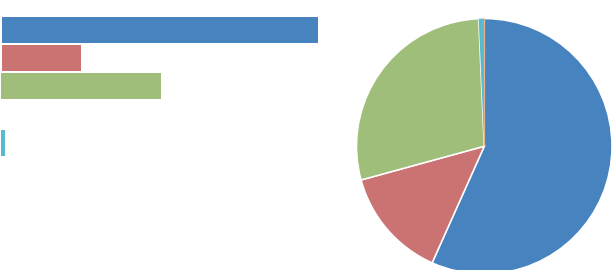
年齢別 利用日数

	男	女	計	割合	平均
～65歳未満	0	0	0	0.0%	0.0
65歳以上～70歳未満	0	0	0	0.0%	0.0
70歳以上～75歳未満	31	31	62	16.7%	31.0
75歳以上～80歳未満	31	62	93	25.0%	46.5
80歳以上～85歳未満	31	0	31	8.3%	15.5
85歳以上～90歳未満	31	93	124	33.3%	62.0
90歳以上～95歳未満	31	31	62	16.7%	31.0
95歳以上～100歳未満	0	0	0	0.0%	0.0
100歳以上	0	0	0	0.0%	0.0
合計	155	217	372	100.0	31.0



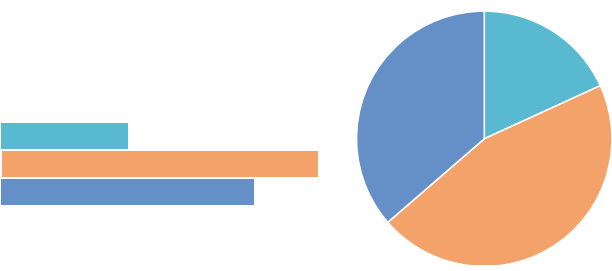
ユニット別 利用日数

	男	女	計	割合	平均
老健多床室ユニット1-1	60	186	246	56.7%	123.0
老健ユニット1-2	30	31	61	14.1%	30.5
老健ユニット2-1	62	62	124	28.6%	62.0
老健従来個室ユニット2-2	0	0	0	0.0%	0.0
外泊	3	0	3	0.7%	1.5
入院	0	0	0	0.0%	0.0
合計	155	279	434	100.0	27.1



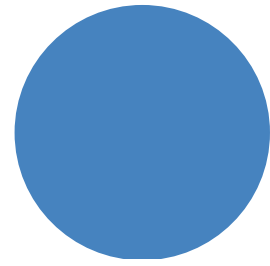
要介護状態区分別 利用日数

	男	女	計	割合	平均
要支援1	0	0	0	0.0%	0.0
要支援2	0	0	0	0.0%	0.0
要介護1	0	0	0	0.0%	0.0
要介護2	0	0	0	0.0%	0.0
要介護3	31	31	62	18.2%	31.0
要介護4	62	93	155	45.5%	77.5
要介護5	31	93	124	36.4%	62.0
その他	0	0	0	0.0%	0.0
合計	124	217	341	100.0	31.0



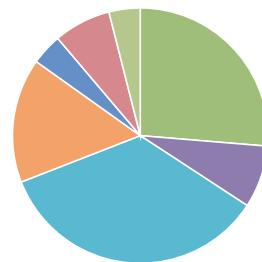
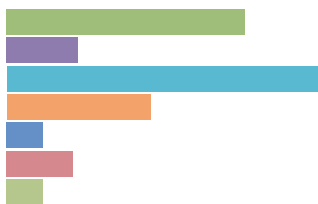
保険者別 利用日数

	男	女	計	割合	平均
■ 静岡市葵区	124	217	341	100.0	170.5
合計	124	217	341	100.0	31.0



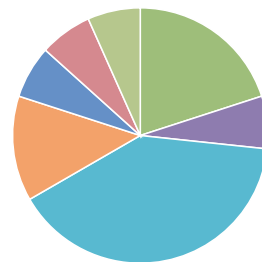
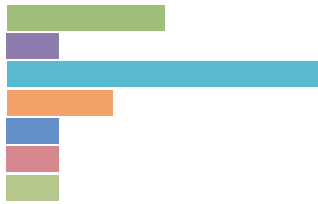
年齢別 利用日数

	男	女	計	割合	平均
～65歳未満	0	0	0	0.0%	0.0
65歳以上～70歳未満	0	0	0	0.0%	0.0
70歳以上～75歳未満	19	21	40	26.3%	20.0
75歳以上～80歳未満	12	0	12	7.9%	6.0
80歳以上～85歳未満	21	32	53	34.9%	26.5
85歳以上～90歳未満	24	0	24	15.8%	12.0
90歳以上～95歳未満	6	0	6	3.9%	3.0
95歳以上～100歳未満	0	11	11	7.2%	5.5
100歳以上	6	0	6	3.9%	3.0
合計	88	64	152	100.0	10.1



年齢別 利用者数

	男	女	計	割合	平均
～65歳未満	0	0	0	0.0%	0.0
65歳以上～70歳未満	0	0	0	0.0%	0.0
70歳以上～75歳未満	1	2	3	20.0%	1.5
75歳以上～80歳未満	1	0	1	6.7%	0.5
80歳以上～85歳未満	3	3	6	40.0%	3.0
85歳以上～90歳未満	2	0	2	13.3%	1.0
90歳以上～95歳未満	1	0	1	6.7%	0.5
95歳以上～100歳未満	0	1	1	6.7%	0.5
100歳以上	1	0	1	6.7%	0.5
合計	9	6	15	100.0	1.0



【平均年齢】

	男	女	平均	割合	平均
【平均年齢】	86	82	84	100.0	630.0
平均	86	82	84	100.0	84.0

【最少年齢】

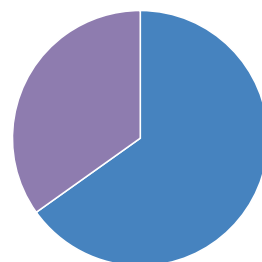
	男	女	最小	割合	平均
【最少年齢】	74	73	73	100.0	630.0
最小	74	73	73	100.0	84.0

【最高年齢】

	男	女	最大	割合	平均
【最高年齢】	106	97	106	100.0	630.0
最大	106	97	106	100.0	84.0

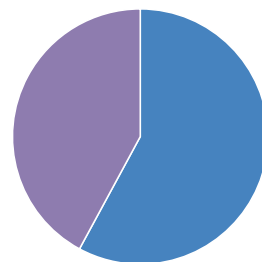
ユニット別 利用日数

	男	女	計	割合	平均
老健多床室ユニット1-1	57	42	99	65.1%	49.5
老健ユニット1-2	0	0	0	0.0%	0.0
老健ユニット2-1	0	0	0	0.0%	0.0
老健従来個室ユニット2-2	31	22	53	34.9%	26.5
外泊	0	0	0	0.0%	0.0
入院	0	0	0	0.0%	0.0
合計	88	64	152	100.0	8.0



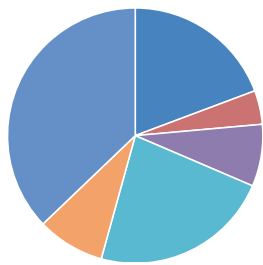
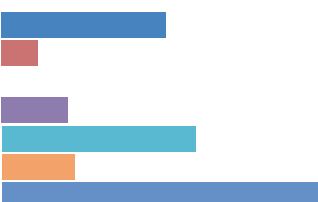
ユニット別 利用者数

	男	女	計	割合	平均
老健多床室ユニット1-1	7	4	11	57.9%	5.5
老健ユニット1-2	0	0	0	0.0%	0.0
老健ユニット2-1	0	0	0	0.0%	0.0
老健従来個室ユニット2-2	4	4	8	42.1%	4.0
外泊	0	0	0	0.0%	0.0
入院	0	0	0	0.0%	0.0
合計	11	8	19	100.0	1.0



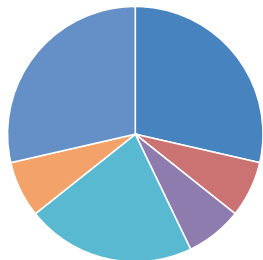
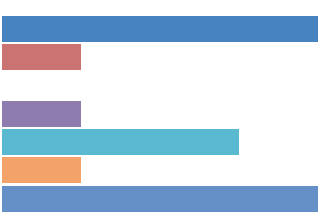
要介護状態区分別 利用日数

	男	女	計	割合	平均
要支援1	21	6	27	19.3%	13.5
要支援2	0	6	6	4.3%	3.0
要介護1	0	0	0	0.0%	0.0
要介護2	11	0	11	7.9%	5.5
要介護3	6	26	32	22.9%	16.0
要介護4	0	12	12	8.6%	6.0
要介護5	38	14	52	37.1%	26.0
その他	0	0	0	0.0%	0.0
合計	76	64	140	100.0	10.0



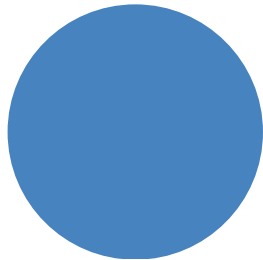
要介護状態区分別 利用者数

	男	女	計	割合	平均
要支援1	3	1	4	28.6%	2.0
要支援2	0	1	1	7.1%	0.5
要介護1	0	0	0	0.0%	0.0
要介護2	1	0	1	7.1%	0.5
要介護3	1	2	3	21.4%	1.5
要介護4	0	1	1	7.1%	0.5
要介護5	3	1	4	28.6%	2.0
その他	0	0	0	0.0%	0.0
(未入力)	0	0	0	0.0%	0.0
合計	8	6	14	100.0	1.0



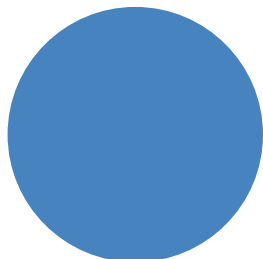
保険者別 利用日数

	男	女	計	割合	平均
静岡市葵区	76	64	140	100.0	70.0
合計	76	64	140	100.0	10.0



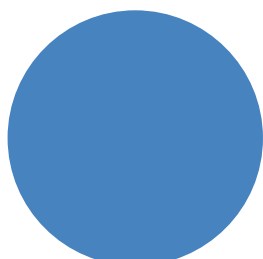
保険者別 利用者数【認定履歴】

	男	女	計	割合	平均
静岡市葵区	8	6	14	100.0	7.0
(未入力)	0	0	0	0.0%	0.0
合計	8	6	14	100.0	1.0



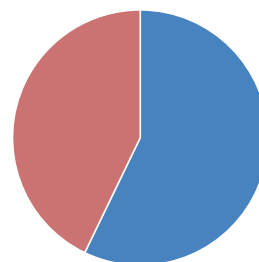
居宅介護支援事業所別 利用日数

	男	女	計	割合	平均
居宅介護 ケアプランセンター富士	49	52	101	100.0	50.5
合計	49	52	101	100.0	12.6



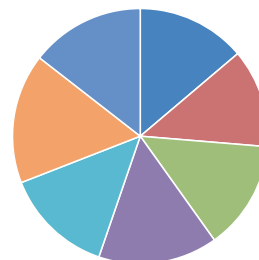
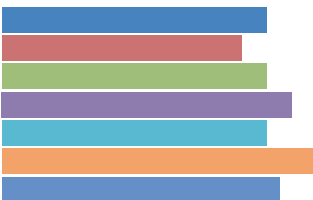
居宅介護支援事業所別 利用者数【認定履歴】

	男	女	計	割合	平均
居宅介護 ケアプランセンター富士	4	4	8	57.1%	4.0
(未入力)	4	2	6	42.9%	3.0
合計	8	6	14	100.0	1.0



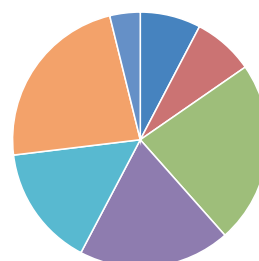
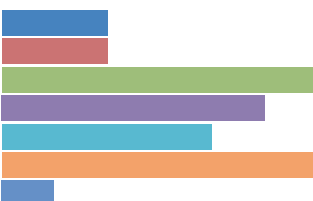
曜日別 利用日数

	男	女	計	割合	平均
日曜日	13	8	21	13.8%	10.5
月曜日	12	7	19	12.5%	9.5
火曜日	13	8	21	13.8%	10.5
水曜日	14	9	23	15.1%	11.5
木曜日	11	10	21	13.8%	10.5
金曜日	13	12	25	16.4%	12.5
土曜日	12	10	22	14.5%	11.0
合計	88	64	152	100.0	1.6



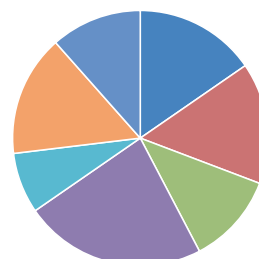
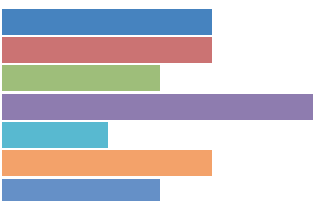
曜日別 入所者数

	男	女	計	割合	平均
日曜日に入所	1	1	2	7.7%	1.0
月曜日に入所	1	1	2	7.7%	1.0
火曜日に入所	3	3	6	23.1%	3.0
水曜日に入所	2	3	5	19.2%	2.5
木曜日に入所	3	1	4	15.4%	2.0
金曜日に入所	4	2	6	23.1%	3.0
土曜日に入所	1	0	1	3.8%	0.5
合計	15	11	26	100.0	1.1



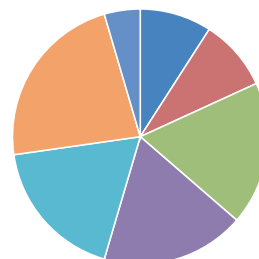
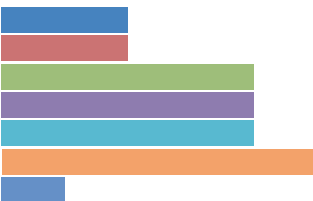
曜日別 退所者数

	男	女	計	割合	平均
日曜日に退所	2	2	4	15.4%	2.0
月曜日に退所	2	2	4	15.4%	2.0
火曜日に退所	1	2	3	11.5%	1.5
水曜日に退所	6	0	6	23.1%	3.0
木曜日に退所	2	0	2	7.7%	1.0
金曜日に退所	2	2	4	15.4%	2.0
土曜日に退所	0	3	3	11.5%	1.5
合計	15	11	26	100.0	1.1



曜日別 送迎回数(迎え)

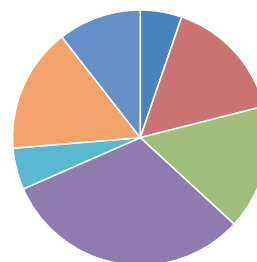
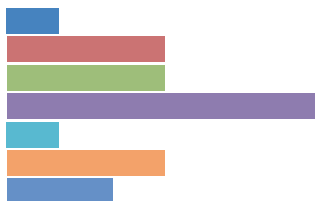
	男	女	計	割合	平均
日曜日(迎え)	1	1	2	9.1%	1.0
月曜日(迎え)	1	1	2	9.1%	1.0
火曜日(迎え)	3	1	4	18.2%	2.0
水曜日(迎え)	1	3	4	18.2%	2.0
木曜日(迎え)	3	1	4	18.2%	2.0
金曜日(迎え)	4	1	5	22.7%	2.5
土曜日(迎え)	1	0	1	4.5%	0.5
合計	14	8	22	100.0	1.1



【(短期)期間集計】老人保健施設（施設サービス版）ふじ園 2018年10月01日(月)～2018年10月31日(水)

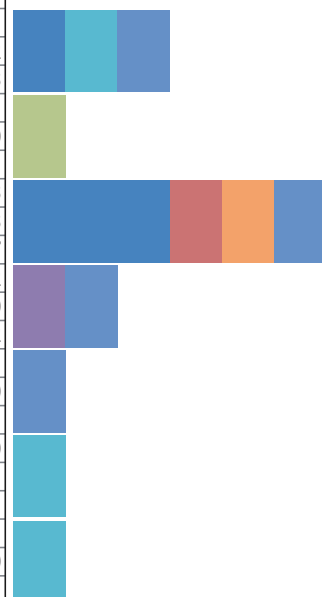
曜日別 送迎回数(送り)

	男	女	計	割合	平均
日曜日(送り)	1	0	1	5.3%	0.5
月曜日(送り)	2	1	3	15.8%	1.5
火曜日(送り)	1	2	3	15.8%	1.5
水曜日(送り)	6	0	6	31.6%	3.0
木曜日(送り)	1	0	1	5.3%	0.5
金曜日(送り)	1	2	3	15.8%	1.5
土曜日(送り)	0	2	2	10.5%	1.0
合計	12	7	19	100.0	1.1



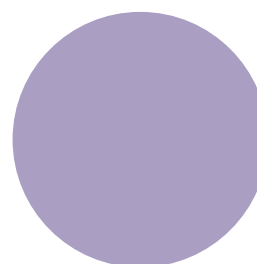
年齢別 要介護状態区分別 利用者数

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他	(未入力)	計	割合	平均
～65歳未満	男	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	女	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
65歳以上～70歳未満	男	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	女	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
70歳以上～75歳未満	男	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6.7%	0.1
	女	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	13.3%	0.2
	計	1	0	0	0	1	0	1	0	0	3	20.0%	0.3
75歳以上～80歳未満	男	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6.7%	0.1
	女	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	計	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6.7%	0.1
80歳以上～85歳未満	男	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	20.0%	0.3
	女	0	1	0	0	0	1	1	0	0	3	20.0%	0.3
	計	3	1	0	0	0	1	1	0	0	6	40.0%	0.7
85歳以上～90歳未満	男	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	13.3%	0.2
	女	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	計	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	13.3%	0.2
90歳以上～95歳未満	男	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	6.7%	0.1
	女	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	計	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	6.7%	0.1
95歳以上～100歳未満	男	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	女	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	6.7%	0.1
	計	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	6.7%	0.1
100歳以上	男	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	6.7%	0.1
	女	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0
	計	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	6.7%	0.1
合計		4	1	0	1	3	1	4	0	1	15	100.0	1.0



障害高齢者の日常生活自立度(寝たきり度)【認定履歴】

	男	女	計	割合	平均
自立	0	0	0	0.0%	0.0
J 1	0	0	0	0.0%	0.0
J 2	0	0	0	0.0%	0.0
A 1	0	0	0	0.0%	0.0
A 2	0	0	0	0.0%	0.0
B 1	0	0	0	0.0%	0.0
B 2	0	0	0	0.0%	0.0
C 1	0	0	0	0.0%	0.0
C 2	0	0	0	0.0%	0.0
(未入力)	9	6	15	100.0	7.5
合計	9	6	15	100.0	1.0





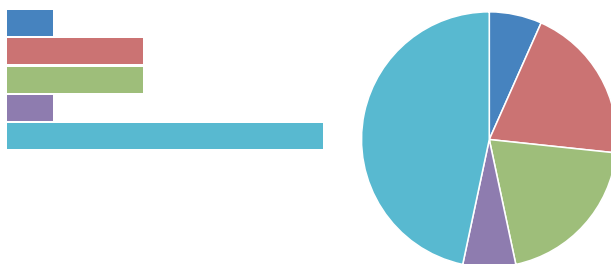
認知症高齢者の日常生活自立度【認定履歴】

	男	女	計	割合	平均
■ 自立	0	0	0	0.0%	0.0
■ I	0	0	0	0.0%	0.0
■ II a	0	0	0	0.0%	0.0
■ II b	0	0	0	0.0%	0.0
■ III a	0	0	0	0.0%	0.0
■ III b	0	0	0	0.0%	0.0
■ IV	0	0	0	0.0%	0.0
■ M	0	0	0	0.0%	0.0
■ (未入力)	9	6	15	100.0	7.5
合計	9	6	15	100.0	1.0



負担段階【補足給付】

	男	女	計	割合	平均
■ 1	1	0	1	6.7%	0.5
■ 2	1	2	3	20.0%	1.5
■ 3	1	2	3	20.0%	1.5
■ 4	1	0	1	6.7%	0.5
■ (未入力)	5	2	7	46.7%	3.5
合計	9	6	15	100.0	1.0



社福減免

	男	女	計	割合	平均
合計	0	0	0	0.0%	0.0

生活保護

	男	女	計	割合	平均
■ 生活保護	0	0	0	0.0%	0.0
合計	0	0	0	0.0%	0.0



CARE KARTE

ケア  
ア  
プ  
ラ  
ン  
管  
理

ケアチェック表  
長谷川式  
初回プラン  
第1表  
第2表  
週間計画  
日課計画  
担当者会議  
支援経過  
モニタリング結果  
モニタリング総括表  
褥瘡対策ケア計画書  
排せつ支援計画書  
進捗確認表  
計画期限確認表  
担当者会議確認表  
総合一覧

オプション

# ケアチェック表

## 1. 食事・水分摂取等に関するケア

要介護者等の氏名：

駿河秋男

ケアの内容		現 状		予定	ケア提供の場所/使用用具等		
		提供	家族				
調 理	調理(食事を作る)	○			食堂・ホール		
準 備 ・ 後 始 末	食事の準備・配膳等	○			食事の場所	居室(ベッド以外)	○
	食事の後始末、下膳		○			ベッドの上	
	おやつ準備					布団の上	
	おやつの後始末、下膳					その他：	○
	飲み物の準備	○					
食 事 等 の 摂 取 介 助	食事時の見守り	○			食事の区分	一般食	○
	食事介助(切る、すりつぶす等)					糖尿食 ( )kcal	
	食事摂食介助		○			高血圧食 ( )g	
	食事摂取・水分量のチェック		○			抗潰瘍食	
	おやつ中の見守り				主食	その他：	
	おやつ介助(切る、すりつぶす等)					普通食	○
	おやつ摂食介助	○				粥食	
	飲み物摂取介助	○				その他：	
経口流動食	経口流動食の準備		○		副食	普通食	○
	経口流動食の実施	○				刻み食	
	経口流動食の後始末		○			ミキサー食	
経 管 栄 養	経管栄養(経鼻、胃瘻)の準備				食事用具	その他：	
	経管栄養の実施		○			食事用エプロン	○
	経管栄養の後始末					滑り止めマット・シート	
	チューブの交換	○				カップ・コップ・湯のみ	
	チューブの観察					吸い飲み・薬のみ	
輸 液 ・ 輸 血	点滴・IVH・輸血の準備		○		その他：		
	点滴・IVH・輸血の実施	○					
	点滴・IVH・輸血の後始末						
	点滴・IVH・輸血中の観察や調整等	○					
	輸液・輸血中の固定等		○				
要介護者等の健康上や生活上の問題点及び解決すべき課題等							
問題点や解決すべき課題等		有	立案	具体的内容/対応するケア項目			
①本人の訴えや希望			○	①水分を取る際、むせやすいので、一気にのみすぎないように注意する。 ②口が渇きやすいので、マメな水分補給を意識する。			
②家族の訴えや希望							
③医療面での指示・管理等		○					
④代替ケアの可能性		○					
⑤移乗・移動面での問題等							
⑥炊事面での問題等			○				
⑦摂取動作面での問題等							
⑧咀嚼機能面での問題等							
⑨嚥下機能面での問題等							
⑩摂取量面での問題等		○					
⑪体重の変化(増減)							
⑫食事等の好み(好き嫌い)		○					
⑬その他の問題等							

※代替ケアとは、自立支援あるいはQOL向上のために、他のケアの導入を検討。

# ケアチェック表

## 2. 排泄に関するケア

要介護者等の氏名：

駿河秋男

ケアの内容	現 状		予定	ケア提供の場所/使用用具等	
	提供	家族		排泄場所	排泄用具
準 備 後 始 末	排尿介助の必要物品準備	○		トイレ	○
	排便介助の必要物品準備			ポータブルトイレ	
	尿収器の後始末		○	ベッド・布団	
	さしこみ便器の後始末		○	その他：	
	排尿後のポータブルトイレの後始末			ポータブルトイレ	
	排便後のポータブルトイレの後始末		○	差し込み便器	○
	尿器・便器・ポータブルトイレの消毒			採尿器・し瓶	
移 乗 移 動	トイレ・ポータブルトイレへの誘導		○	自動採尿器	
	車椅子から便座へ移乗			装着尿器	
	便座から車椅子へ移乗		○	布おむつ	○
	ベッドからポータブルトイレへ移乗		○	紙おむつ	
	ポータブルトイレからベッドへ移乗			尿とりパッド	
				失禁用パンツ	
排 尿	排尿時の見守り	○		尿感知器(おむつ)	
	排尿動作援助(衣服の着脱は除く)			ストマ装具	
	排尿後の後始末		○	自助具：	
	膀胱手圧排尿、叩打法			その他：	
	導尿、留置カテーテル交換		○		
	膀胱洗浄	○			
	留置カテーテル・尿量等のチェック				
	排尿頻度・量・間隔のチェック	○			
排 便	排便時の見守り		○		
	排便動作援助(衣服の着脱は除く)				
	排便の後始末		○		
	摘便				
	浣腸	○			
	人工肛門のケア				
お む っ 換	おむつ交換の必要物品準備				
	おむつ交換の使用物品後始末				
	おむつの点検・確認				
	おむつの除去・装着				

## 要介護者等の健康上や生活上の問題点及び解決すべき課題等

問題点や解決すべき課題等	有	立案	具体的内容/対応するケア項目
①本人の訴えや希望	○		特になし。
②家族の訴えや希望		○	
③医療面での指示・管理等			
④代替ケアの可能性			
⑤移乗・移動面での問題等			
⑥排泄動作面での問題等			
⑦尿意・便意面での問題等			
⑧失禁面での問題等			
⑨排泄量や回数面での問題等			
⑩排便量や回数面での問題等			
⑪その他の問題等			

※代替ケアとは、自立支援あるいはQOL向上のために、他のケアの導入を検討。

# ケアチェック表

## 3. 入浴・清拭等に関するケア

要介護者等の氏名：

駿河秋男

	ケアの内容	現 状		予定	ケア提供の場所／使用用具等		
		提供	家族				
準備 後始末	浴室準備		○		一般浴槽	○	
	浴室清掃・後始末		○		臥床式特殊浴槽		
移乗 移動	浴槽・リフトへの誘導				浴槽の種類	座位式特殊浴槽	
	車椅子から浴槽内リフトへ移乗					簡易浴槽	
	車椅子から浴槽ストレッチャーへ移乗					移動入浴車浴槽	
	ストレッチャーから浴槽内リフトへ移乗					その他：	
	ストレッチャーから特殊浴槽へ移乗					シャワーのみ	
	浴槽内リフトからストレッチャーへ移乗					入浴しない	
	浴槽内リフトから車椅子へ移乗				入浴用具	シャンプーハット	
	特殊浴槽からストレッチャーへ移乗					浴槽用チェア	
	浴槽ストレッチャーから車椅子へ移乗					シャワーチェア	
	抱える、抱き上げる、背負う					滑り止めマット	
	浴槽外から浴槽内へ移乗					バースト	
	浴槽内から浴槽外へ移乗					入浴担架	
	浴槽内への移動の介助					入浴用懸吊式リフト	
	リフトの操作					入浴用台座式リフト	
	浴室内の見守り					自助具：	
						その他：	
洗 髪	洗髪の必要物品準備		○				
	洗髪の使用物品後始末		○				
	洗髪一部介助						
	洗髪全介助						
洗 身	洗身一部介助						
	洗身全介助		○				
清拭 部分浴	身体清潔の必要物品準備		○		洗髪の場所	浴室(入浴時)	
	身体清潔の使用物品後始末		○			洗面所	
	部分清拭					ベッドの上	○
	全身清拭					布団の上	
	手指浴、足浴					その他：	
	陰部洗浄						
乾布清拭							

要介護者等の健康上や生活上の問題点及び解決すべき課題等

問題点や解決すべき課題等	有	立案	具体的内容/対応するケア項目
①本人の訴えや希望			特になし。
②家族の訴えや希望			
③医療面での指示・管理等			
④代替ケアの可能性			
⑤移乗・移動面での問題等			
⑥洗身動作面での問題等			
⑦洗髪動作面での問題等			
⑧入浴回数面での問題等			
⑨身体の清潔面での問題等			
⑩その他の問題等			

※代替ケアとは、自立支援あるいはQOL向上のために、他のケアの導入を検討。

# ケアチェック表

## 4. 洗面、口腔清潔、整容、更衣に関するケア

要介護者等の氏名：

駿河秋男

ケアの内容		現 状		予定	ケア提供の場所/使用用具等		
		提供	家族				
洗 面	洗面所までの誘導		○		洗面の場所	洗面所	○
	洗面動作の指示					ホール	
	洗面一部介助					居室(ベッド以外)	
	洗面全介助					ベッド・布団	
口 腔 清 潔	口腔清潔の必要物品準備		○		洗面用具	その他：	
	口腔清潔の使用物品後始末		○			洗面器	○
	口腔清潔(歯みがき等)					蒸しタオル	○
	うがいの介助					自助具：	
	入れ歯の手入れ					その他：	
	口唇の乾燥を防ぐ						
整 容	結髪、整髪				口腔清潔用具	歯ブラシ	○
	散髪					綿棒・ガーゼ等	
	爪切り					義歯洗浄剤	○
	髭剃り					自助具：	
	耳掃除					その他：	
更 衣	衣服・靴下・靴の準備		○				
	更衣動作の見守り、指示	○					
	更衣動作の一部介助						
	更衣動作の全介助						
	衣服を整える						

## 要介護者等の健康上や生活上の問題点及び解決すべき課題等

問題点や解決すべき課題等	有	立案	具体的内容/対応するケア項目
①本人の訴えや希望	○		関節リウマチが痛む際には、更衣の介助が必要となる。 歯磨きは昔からきちんと行う人だが、虫歯になりやすい為、フッ素が入った歯磨き粉を使用したい希望あり。
②家族の訴えや希望			
③医療面での指示・管理等			
④代替ケアの可能性			
⑤移乗・移動面での問題等			
⑥洗面動作面での問題等			
⑦口腔清潔面での問題等			
⑧入れ歯の手入れ面での問題等			
⑨整髪動作面での問題等			
⑩爪切り動作面での問題等			
⑪髭剃り動作面での問題等			
⑫耳掃除動作面での問題等			
⑬更衣動作面での問題等			
⑭その他の問題等			

※代替ケアとは、自立支援あるいはQOL向上のために、他のケアの導入を検討。

# ケアチェック表

(5/7)

5. 基本動作介助、リハビリテーション等に関するケア

要介護者等の氏名：

駿河秋男

ケアの内容		現 状		予定	ケア提供の場所/使用用具等		
		提供	家族				
体位変換	体位変換一部介助				リハビリの場所	リハビリ室	○
	体位変換全介助					作業室・活動室	○
	ビーズパッド・円座・足底板等の使用					ホール	○
起居	身体を起こす、支える				リハビリの場所	居室(ベッド以外)	
	端座位から臥床させる、寝かせる					ベッド	
	ギヤッチベッドの操作					布団	
	ベッドからの昇降介助					その他：	
移乗	車椅子の準備・後始末				寝具の種類	布団	
	ベッド、車椅子間の移乗					固定式ベッド	
	ベッド、ストレッチャー間の移乗					手動式ベッド	
	車椅子、床・マット間の移乗					ギヤッチベッド	
	車椅子、椅子間等の移乗					その他のベッド：	
移動	歩行の見守り				除圧・体位変換用具	エアマット	
	歩行の介助					無圧式ウレタンマット	
	車椅子での移動の見守り					ビーズマット	
	車椅子での移動の介助					円座	
	ストレッチャーによる移動					ムートン	
	抱える、抱き上げる、背負っての移動介助					体位変換器	
リハビリテーション	身体機能の訓練(関節可動域訓練等)	○			移乗・移動用具	その他：	
	基本動作訓練(座位、立位、歩行等)	○				移乗板	
	日常生活動作訓練(食事・排泄動作等)					移動パ-	
	物理療法(温熱療法、電気療法等)					杖：	
	作業療法					補助具：	
	言語療法					歩行器：	
						シルバ-カー	
						リフター：	
						普通型車椅子	
						介助型車椅子	
						片麻痺用車椅子	
						リクライニング型車椅子	
						電動車椅子	
				電動三輪車			
				その他：			

要介護者等の健康上や生活上の問題点及び解決すべき課題等

問題点や解決すべき課題等	有	立案	具体的内容/対応するケア項目
①本人の訴えや希望			関節リウマチで痛みがひどいときは、リハビリは行わないようにする。
②家族の訴えや希望			
③医療面での指示・管理等	○		
④代替ケアの可能性			
⑤体位変換動作面での問題等			
⑥起居動作面での問題等			
⑦移乗・移動面での問題等			
⑧手指・上肢動作面での問題等			
⑨生活(住)環境面での問題等			
⑩在宅生活継続・復帰面での問題等			
⑪その他の問題等			

※代替ケアとは、自立支援あるいはQOL向上のために、他のケアの導入を検討。

# ケアチェック表

6. 医療、健康に関するケア

要介護者等の氏名：

駿河秋男

ケアの内容		現 状		予定	ケア提供の場所/使用用具等		
		提供	家族				
薬剤管理	薬の照合・区分・準備				自宅(往診等)		
	薬を渡す、服薬介助					診察室(外来通院)	○
薬剤使用	坐薬(緩下剤、解熱剤等)の挿入				受診場所	診察室(入院・入所先)	○
	褥瘡等の処置、軟膏塗布、薬浴等					居室(入院・入所先)	
	眼・耳・鼻の外用薬の使用等					その他：	
	温・冷あん法・湿布を貼る等						
	自己注射(インスリン等)の指導等						
	注射の準備・実施・後始末						
処置等	吸引の準備・実施・後始末				現在処方中の薬剤		
	吸入の準備・実施・後始末						
	クビソク、体位排痰法等の実施						
	透析関連のケア						
	ベッド上での牽引						
	酸素吸入の準備・実施・後始末						
	気管内挿管の準備・実施・後始末						
	気管切開口のケア、カニューレの交換						
	人工呼吸器使用中の観察						
	持続吸引、他のカテーテルの管理等						
	在宅酸素・吸引器等の在宅医療器具点検						
測定等	巡視(夜間)、容態観察						
	バイタルサインのチェック						
	身長・体重・腹囲等の測定						
受診・検査	通院・入院・受診の援助と付き添い						
	処置中の固定等						
	検査用物品の準備・後始末						
	検体採取の準備・実施・後始末						
	隔離等に伴うケア						
要介護者等の健康上や生活上の問題点及び解決すべき課題等							
問題点や解決すべき課題等		有	立案	具体的内容/対応するケア項目			
①本人の訴えや希望				特になし			
②家族の訴えや希望							
③医療面での指示・管理等							
④代替ケアの可能性							
⑤治療中の疾病							
⑥処方されている薬剤							
⑦薬剤の管理や服薬面での問題等							
⑧受診介助面での問題等							
⑨バイタルサイン面での問題等							
⑩疼痛等の自覚症状							
⑪麻痺・拘縮							
⑫創傷・褥瘡等の皮膚疾患							
⑬浮腫							
⑭終末期の検討の必要性							
⑮その他の問題等							
医学的管理の内容と留意事項							

※代替ケアとは、自立支援あるいはQOL向上のために、他のケアの導入を検討。



# ケアチェック表

7. 心理・社会面等に関するケア

要介護者等の氏名：

駿河秋男

ケアの内容	現状		予定	ケア提供の場所/使用用具等	
	提供	家族			
相談・助言	本を読む、手紙の代読・代筆			コミュニケーション等用具	補聴器
	日常生活、声かけ				眼鏡
	ナースコールの受理応答				拡大鏡(ルーペ)
	助言、指導、励まし、カウンセリング				文字ボード
	家族への連絡・対応・調整・情報収集				難聴者用電話
書類作成	申請書類の記入・提出	○			緊急通報装置(電話)
問題行動への対応	徘徊への対応・探索				自助具：
	不潔行為への対応				その他：
	暴力行為・暴言への対応				
	その他の問題行動への対応				
余暇活動	散歩の付き添い				
	クラブ・レク活動中の援助				
環境整備	寝具整頓、ベッドメイク等				
	寝具・リネ交換				
	布団を干す				
	居室内の掃除、ゴミ捨て		○		
	私物：花の手入れ、動物の世話				
	衣服・日用品の整理整頓				
	衣服の修理、繕い				
	補助器具(私物)の管理				
	洗濯物を集める、運ぶ				
洗濯する、干す、たたむ		○			
買物	買い物の付き添い				
	買物、依頼の物品購入				
金銭管理	現金管理、支払い等の代行				
移送	送迎車の運転				

要介護者等の健康上や生活上の問題点及び解決すべき課題等

問題点や解決すべき課題等	有	立案	具体的内容/対応するケア項目
①本人の訴えや希望		○	本人は健康体だと思い込んでおり、家族の分まで洗濯物やゴミ捨てを自分でやりたがっているが、家族としては関節リウマチの悪化を防ぐため、自分の分だけやってもらえればと考えている。
②家族の訴えや希望	○		
③医療面での指示・管理等			
④代替ケアの可能性			
⑤移乗・移動面での問題等			
⑥視力・聴力面での問題等			
⑦会話能力面での問題等			
⑧記憶・認知・理解面での問題等			
⑨性格・生活習慣面での問題等			
⑩精神症状・問題行動面での問題等			
⑪生活(住)環境面での問題等			
⑫介護者・家族面での問題等			
⑬掃除・洗濯面での問題等			
⑭買物面での問題等			
⑮金銭管理面での問題等			
⑯移送サービス面での問題等			
⑰その他の問題等			

※代替ケアとは、自立支援あるいはQOL向上のために、他のケアの導入を検討。

# 改訂 長谷川式簡易知能評価スケール (HDS-R)

( 検査日 平成30年09月18日 ) ( 検査者 介護09 )

フリガナ	スルガアキオ	性別	男	生年月日	昭和05年08月09日	年齢	88 歳
氏名	駿河秋男						
教育年数	(年数で記入) 年	検査場所	居室				
DIAG	備考						

1	お歳はいくつですか？ (2年までの誤差は正解)			①	1
2	今日は何年の何月何日ですか？何曜日ですか？ (年月日、曜日が正解でそれぞれ1点ずつ)	年 月 日 曜日		0	1
				①	1
				①	1
				0	①
3	私達が今いるところはどこですか？ (自発的に出れば2点、5秒おいて家ですか？ 病院ですか？ 施設ですか？の中から正しい選択をすれば1点)			0	① 2
4	これから言う3つの言葉を言ってみてください。あとでまた聞きますのでよく覚えておいてください。 (以下の系列のいずれか一つで、採用した系列に○印をつけておく)	1: a) 桜 b) 猫 c) 電車	②: a) 梅 b) 犬 c) 自動車	0	①
				①	1
				①	1
5	100から7を順番に引いてください。(100-7は?, そこからまた7を引くと?と質問する。最初の答えが不正解の場合、打ち切る。)	(93)		0	①
		(86)		①	1
6	私がこれから言う数字を逆から言って下さい。(6-8-2、3-5-2-9を逆に言ってもらう。3桁逆唱に失敗したら、打ち切る。)	2-8-6		0	①
		9-2-5-3		①	1
7	先ほど覚えてもらった言葉をもう一度言ってみてください。 (自発的に回答があれば各2点、もし回答が無い場合以下のヒントを与え正解であれば1点) a) 植物 b) 動物 c) 乗り物			a: 0	① 2
				b: 0	① 2
				c: 0	1 ②
8	これから5つの品物を見せます。それを隠しますので何があったか言ってください。 (時計、鍵、カゴ、ペン、硬貨など必ず相互に無関係なもの)			0	1 2
				3	4 ⑤
9	知っている野菜の名前を出来るだけ多く言ってください。 (答えた野菜の名前を右欄に記入する。途中で詰まり、約10秒間待っても出ない場合にはそこで打ち切る) 0~5=0点、6=1点、7=2点、8=3点、9=4点、10=5点	トマト	はくさい	0	1 2
		大根	しめじ		
		人参	ブロッコリー		
		ピーマン	レタス		
		きゃべつ	きゅうり		
				3	4 ⑤
				合計得点	19

\* 判定不能理由 :

【判定方法】HDS-Rの最高得点は30点。20点以下を認知症、21点以上非認知症としている。HDS-Rによる重症度分類は行わないが、各重症度群間に有意差が認められているので、平均得点を以下の通り参考として示す。  
 非認知症:24±4      軽度:19±5      中等度15±4      やや高度:11±5      非常に高度:4±3

# 初回プラン

事業所名： 老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

作成日： 平成30年09月16日

作成者： 富士太郎

フリガナ	入所日	年月日
本人氏名	駿河秋男 様	昭和05年08月09日 ( 88 歳 )
性別	男	生年月日
介護度	要介護 4	

本人の希望・要望	<p>本人の希望</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•これからも大勢の友人達と付き合っていきたい。</li> <li>•病気が再発しないように、食事や運動など気をつけたい。</li> </ul>
家族の希望・要望	<p>ご家族の要望</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•家の中ばかりだと、誰とも交流がないので、出来るだけ外に出て気分転換してほしい</li> <li>•足腰が急に悪くなってしまったので、転んで骨など折らないよう気をつけてほしい</li> </ul>
リハビリテーション実施計画書（暫定）	<p>目標及び目的</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•日中の家事を行う</li> <li>•友人宅訪問や俳句の会などの趣味を楽しみ、体操教室などで活発的な生活を送る。</li> </ul>
	<p>内容</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•日中の家事を行う</li> <li>•友人宅訪問や俳句の会などの趣味を楽しみ、体操教室などで活発的な生活を送る。</li> </ul>
	<p>担当者：</p>
栄養ケア計画	<p>目標及び目的</p> <p>欠食がなくなり、体重が元に戻る</p>
	<p>内容</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>①欠食を防ぐ 朝食は無洗米1合を炊く。配食は週2回→4回に増やす。</li> <li>② 1日の摂取エネルギー・タンパク質を増やす 朝食に卵1個を食べる。10時に間食を食べる。</li> <li>③体重回復に役立つ食品を選べるようにする クリエーションにおやつ作りを取り入れ、楽しく知識を身に付ける。</li> </ul>
	<p>管理栄養士： 上田 貴則</p>
療養棟ケアプラン（暫定）	<p>目標及び目的</p> <p>前回退院時の状態に戻って、3か月を目途に自宅へ退所する。</p>
	<p>内容</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>①杖歩行をできるようにする</li> <li>②入所中は、禁煙・禁酒をする</li> <li>③外出を通して早めに自宅生活へ戻る</li> </ul>
	<p>担当者：</p>

[同意欄] 初回プランについて説明を受け、内容に同意しました。

同意日： 平成 30 年 09 月 16 日 氏名： 白尾 祐二

## 施設サービス計画書(1)

作成年月日

平成30年09月16日

初回・紹介・継続

認定済・申請中

利用者名 駿河秋男 殿 生年月日 昭和05年08月09日 住所 静岡県静岡市葵区五福町1-2-3 ちょうじゅ荘

施設サービス計画作成者氏名及び職種 富士太郎

施設サービス計画作成介護保険施設名及び所在地 老人保健施設(施設サービス版)ふじ園 静岡県静岡市駿河区南町18-1

施設サービス計画作成(変更)日 平成30年09月12日 初回施設サービス計画作成日 平成30年08月09日

認定日 平成29年08月17日 認定の有効期間 平成30年08月25日 ~ 令和01年08月25日

要介護状態区分	要支援1・要介護2・要介護1・要介護2・要介護3・ <b>要介護4</b> ・要介護5
利用者及び家族の生活に対する意向	ご本人様からは、「歩けるようになり自宅に帰りたい」という意向を伺っています。 ご家族さまからは、「現在は入所しているので、面会にできるだけきいて、自分に戻ることがあれ
介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定	有効期限は12か月です。
総合的な援助の方針	生活動作全般は、おおむねご自身で行われており、今後もしもご自身で行っていただきながら、転倒等で大きなけがをして、ご本人の「歩けるようになって自宅へ帰る」という希望が失われることがないよう、意欲的に生活できるようお手伝いさせていただきます。

[同意欄] 施設サービス計画について説明を受け、内容に同意し、交付を受けました。同意日：平成30年10月10日 氏名：植木 圭吾

## 施設サービス計画書(2)

作成年月日 平成30年09月18日

利用者名 駿河秋男 殿

生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	目標			援助内容		
	長期目標 (期間)	短期目標 (期間)	サビ`ス内容 (期間)	担当者	頻度	期間
#1 右被殻出血の後遺症で左半側麻痺と知覚麻痺があり、在バクランスが不良。転倒に支障ができて高く、日常生活が自立できているように本人も家族も望んでいる。	日常生活で出来ることが増える H30/07/04 ~H30/07/04 4	座位のバランスが保てるようになり、転倒のリスクが減る H30/09/08 ~H30/09/19 9	リハビリテーションの実施 できないことにたいして、工夫して行えるように助言・指導する H30/09/08 ~H30/09/19 随時	理学療法士、作業療法士 介護職員	週5回 11時00分~ 11時30分 随時	H30/09/08~ H30/09/19 H30/09/08~ H30/09/19
#2 糖尿病の疑いがあり、コントロールが必要	HbA1c6.8に H30/07/04 ~H30/07/04 4	HbA1c7.0にする H30/09/18, ~H30/09/25 5	病状の経過観察 食事内容の確認 治療食の提供(1200kcal) 定期的な健康状態のチェック ・体重測定 ・血液検査 服薬確認	医師 栄養士 栄養士 看護師	週 毎日 毎日 週	H30/09/18~ H30/09/25 H30/09/18~ H30/09/25 H30/09/18~ H30/09/25 H30/09/18~ H30/09/25
#3 トイレで排泄したいと希望している	身障者用トイレで排泄が行える H30/07/04 ~H30/07/04 4	ポータブルトイレにひとりで行えるようになる H30/09/04 ~H30/10/26 6	リハビリテーションの実施 日中はポータブルトイレを利用した排泄の練習を行う	理学療法士 介護職員	週 毎日	H30/09/04~ H30/10/26 H30/09/04~ H30/10/26
#4 自分で入浴が困難で、介助が必要	入浴が行える H30/07/04 ~H30/07/04 4	洗身や洗髪がひとりでも行える H30/08/15 ~H30/10/11 1	片手でも洗身できるような工夫・助言をおこなう 自宅でも入浴ができるように、住宅改修をすすめる	介護職員 介護支援専門員	週 随時	H30/08/15~ H30/10/11 H30/08/15~ H30/10/11

# 週間サービス計画表

利用時間	月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動	
深夜	4:00								
	5:00								
早朝	6:00								
	7:00								
午前	8:00	起床 吉樹様確認	起床 吉樹様確認	起床 吉樹様確認	起床 吉樹様確認	起床 吉樹様確認	起床 吉樹様確認	起床 吉樹様確認	
		食事 食事配膳	食事 食事配膳	食事 食事配膳	食事 食事配膳	食事 食事配膳	食事 食事配膳		
	9:00	服薬 定期服薬							
10:00									
午後	11:00	ハ'イ列 血圧確認		ハ'イ列 血圧確認					
		食事 食事配膳	食事 食事配膳	食事 食事配膳	食事 食事配膳	食事 食事配膳	食事 食事配膳		
	12:00								
13:00									
14:00									
15:00	リハビリ 機能訓練室施	レクリエーション レクリエーション参加		レクリエーション レクリエーション参加	リハビリ 機能訓練		リハビリ 機能訓練	入浴 入浴介助	
16:00									
17:00									
夜間	18:00	食事 食事配膳	食事 食事配膳	食事 食事配膳	食事 食事配膳	食事 食事配膳	食事 食事配膳	食事 食事配膳	
19:00									
20:00									
21:00	睡眠 就寝確認	睡眠 就寝確認	睡眠 就寝確認	睡眠 就寝確認	睡眠 就寝確認	睡眠 就寝確認	睡眠 就寝確認	睡眠 就寝確認	
22:00									
23:00									
深夜	0:00								
	1:00								
2:00									
3:00									

週単位以外のサービス

## 日課計画表

	共通サービス	担当者	個別サービス	担当者	主な日常生活上の活動
4:00					
深夜					
6:00	起床	介護職			
早朝	朝食	介護職	食事介助 排泄介助	介護職 介護職	食前に嚥下体操、口腔マッサージを行う
8:00					
午前					
10:00			入浴介助	介護職	寒がられるので着替えは素早く行う
12:00	昼食	介護職	食事介助	介護職	食前に嚥下体操、口腔マッサージを行う
14:00	リハビリ	PT			
午後					
16:00	おやつ	介護職	食事介助	介護職	
18:00	夕食	介護職	食事介助	介護職	食前に嚥下体操、口腔マッサージを行う
20:00					
夜間					
22:00	就寝	介護職			
24:00					
2:00					
深夜					
4:00					

随時実施する  
サービスその他の  
サービス

## サービス担当者会議の要点

作成年月日 平成30年09月18日

利用者名 駿河秋男 殿

施設サービス計画作成者(担当者)氏名 介護09

開催日 平成30年09月03日

開催場所

開催時間

開催回数

	所属(職種)	氏名	所属(職種)	氏名	所属(職種)	氏名
会議出席者	医師 介護士	長田 遼 府川 勉	老健医師 看護士	奥田 源 多田 恵美	看護士	大畑 勝
検討した項目	1. 自宅復帰後のサービス調整について(排泄、入浴、屋敷、環境調整)					
検討内容	<p>1. 自宅復帰後のサービス利用については、介護者が不在となる。午後を中心に組み込んでいく。</p> <p>①排泄は、現在11時～18時まで2～3回であり、夕食を午後3時～4時にサードタイムを入れる。</p> <p>②入浴は2～3回であり、通所リハビリは1回、その他2回に訪問介護で対応する。</p> <p>③夕食は家族が準備する予定となっているので、退所後も訪問リハビリの必要があるので、訪問時に環境調整も同時に実施する(訪問看護のリハビリ利用で対応)</p> <p>④今回の入院、入所前のレベルと現在を比較すると、若干低下しているため、退所後も訪問リハビリが必要があるので、訪問時に環境調整も同時に実施する(訪問看護のリハビリ利用で対応)</p> <p>⑤自宅から連れ出しが大変であり、通院は家族の拒否もあるが、高齢であり、環境の変化で体調を崩す可能性が大会なので、定期的に訪問療法を予定してはどうか→元のかかりつけ医に依頼する</p>					
結論	以上のサービスを利用して在宅生活へと移行する(9月3日より実施する)					
残された課題 (次の開催時期)	<p>各機関の連絡先：〇〇支援事業所 山田元子として情報交換する。</p> <p>次回は、再認定前の11月初めとする。</p>					



## 施設介護支援経過

施設サービス計画作成者氏名

殿

駿河秋男

富士太郎

利用者名	年月日	内容	記録者
	2018/10/10	深夜徘徊あり。なぜか歩けるため観察を行なった。	介護09
	2018/10/17	退所前の検討会議を開催。詳細は別紙参照。 3月末の退所を目標に進めていくことを確認。住宅改修の申請がまだ下りていないため、市役所に確認する。	介護09

【モニタリング結果】駿河秋男 (男) 88歳

	2018年10月										2018年11月																				
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	○	×	率(%)																												
リハビリテーションの実施 できないことについて、工夫して行えるよ うに助言・指導する	4	0	100(%)																												
病状の経過観察	3	1	75(%)																												
食事内容の確認 治療食の提供 (1200kcal)	3	1	75(%)																												
定期的な健康状態のチェック ・体重測定 ・血液検査	3	1	75(%)																												
服薬確認	4	1	80(%)																												
リハビリテーションの実施 日中はポータブルトイレを利用した排泄の 練習を行う	4	0	100(%)																												
片手でも洗身できるような工夫・助言をお こなす	1	2	33(%)																												
自宅でも入浴ができるように、住宅改修を すすめる	3	1	75(%)																												
	4	0	100(%)																												
	32	10	76(%)																												

# モニタリング総括表

本人氏名： 駿河秋男 様

評価日： 平成30年09月20日

担当者：

介護〇9

短期目標	実施状況	目標の達成度	本人満足度	家族満足度	評価	今後の対応
座位のバランスが保てるようになり、転倒のリスクが減る	出来ている	○	非常に満足	非常に満足	リハビリを進めている中で、少しずつ改善はしているが、未だに不安定な部分が多く不安がある様子。覚麻痺が少しでもつながらるような訓練をと入れつつ、確認作業による安心感が得られるように支援していく	継続
HbA1c7.01にする	ほぼ出来ている	△	満足	満足	家族のモチコミがあり、なかなか制限が守られていない。入院後からの体重減少は落ち着いたように、減量が進んでいない。糖尿病にたいする理解がまだ出ていないようなので、本人・家族を含めて教育を進めていく	継続
ポータブルトイレにひとりで行えるようになる	ほぼ出来ている	△	不満	満足	不安からなかなかもうようよう出来ていない。意欲はあるが、間に合わない使用が少なくない。羞恥心も配慮して、身障者用トイレの利用を検討していく	継続
洗身や洗髪がひとりでも工夫して行える	出来ない	×	苦情あり	苦情あり	ボデイブラジンの活用や工夫によって、ひとりでも洗身出来るようになってきているが、座位バランスの不良からシャワーを感じている。足の位置に注意するなどの確認作業を本人と一緒にやっていく。	変更

※目標達成度 評価選択 ○達成された △一部達成 ×達成できなかった

# 褥瘡対策に関するケア計画書

入所日 \_\_\_\_\_

本人氏名 駿河秋男 様  男  女 初回作成日 \_\_\_\_\_ 作成(変更)日 \_\_\_\_\_

昭和05年08月09日 生 ( 88 歳 ) 記入担当者名 介護09 褥瘡発生日 \_\_\_\_\_

褥瘡の有無  
 1. 現在 なし あり ( 仙骨部、坐骨部、尾骨部、腸骨部、大転子部、踵部、その他 ( ) )  
 2. 過去 なし あり ( 仙骨部、坐骨部、尾骨部、腸骨部、大転子部、踵部、その他 ( ) )

危険因子の評価	日常生活自立度	自立・ <input checked="" type="radio"/> J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2		対処		
	ADLの状況	入浴	<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分でやっていない		「自分でやっていない」、「あり」もしくは「はい」が1つ以上該当する場合、褥瘡ケア計画を立案し実施する	
		更衣	食事摂取	<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分でやっていない <input type="checkbox"/> 対象外(※1)		
			上衣	<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分でやっていない		
			下衣	<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分でやっていない		
	基本動作	寝返り	<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分でやっていない			
		座位の保持	<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分でやっていない			
		座位での乗り移り	<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分でやっていない			
		立位の保持	<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分でやっていない			
	排せつの状況	尿失禁	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> 対象外(※2)			
便失禁		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> 対象外(※3)				
パルンカテーテルの使用		<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり				
過去3か月以内に褥瘡の既往があるか		<input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい				

※1: 経管栄養・経静脈栄養等の場合 ※2: パルンカテーテル等を使用もしくは自己導尿等の場合 ※3: 人工肛門等の場合

褥瘡の状態の評価	深さ	<input checked="" type="checkbox"/> (0) なし <input type="checkbox"/> (1) 持続する発赤 <input type="checkbox"/> (2) 真皮までの損傷 <input type="checkbox"/> (3) 皮下組織までの損傷 <input type="checkbox"/> (4) 皮下組織をこえる損傷 <input type="checkbox"/> (5) 関節腔、体腔にいたる損傷または、深さ判定不能の場合	
	滲出液	<input checked="" type="checkbox"/> (0) なし <input type="checkbox"/> (1) 少量: 毎日の交換を要しない <input type="checkbox"/> (2) 中等量: 1日1回の交換 <input type="checkbox"/> (3) 多量: 1日2回以上の交換	
	大きさ (平方センチ) 長径×長径に直交する最大径	<input checked="" type="checkbox"/> (0) 皮膚損傷なし <input type="checkbox"/> (1) 4未満 <input type="checkbox"/> (2) 4以上 <input type="checkbox"/> (3) 16以上36未満 <input type="checkbox"/> (4) 36以上64未満 <input type="checkbox"/> (5) 64以上100未満 <input type="checkbox"/> (6) 100以上	
	炎症・感染	<input checked="" type="checkbox"/> (0) 局所の炎症徴候なし <input type="checkbox"/> (1) 局所の炎症徴候あり(創周辺の発赤、腫瘍、熱感、疼痛) <input type="checkbox"/> (2) 局所からの明らかな感染徴候あり(炎症徴候、膿、悪臭) <input type="checkbox"/> (3) 全身的影響あり(発熱など)	
	肉芽形成 良性肉芽が占める割合	<input checked="" type="checkbox"/> (0) 創閉鎖又は創が浅い為 <input type="checkbox"/> (1) 創面の90%以上を占める <input type="checkbox"/> (2) 創面の50%以上90%未満を占める <input type="checkbox"/> (3) 創面の10%以上50%未満を占める <input type="checkbox"/> (4) 創面の10%未満を占める <input type="checkbox"/> (5) 全く形成されていない	
	壊死組織	<input checked="" type="checkbox"/> (0) なし <input type="checkbox"/> (1) 柔らかい壊死組織あり <input type="checkbox"/> (2) 硬く厚い密着した壊死組織あり	
	ホケット (平方センチ) (ホケットの長径×長径に直交する最大径) - 潰瘍面積	<input checked="" type="checkbox"/> (0) なし <input type="checkbox"/> (1) 4未満 <input type="checkbox"/> (2) 4以上16未満 <input type="checkbox"/> (3) 16以上36未満 <input type="checkbox"/> (4) 36以上	

褥瘡ケア計画	留意する項目		計画の内容
	関連職種が共同して取り組むべき事項		無
	評価を行う間隔		1か月
	圧迫、ストレスの排除 (体位変換、体圧分散寝具、頭部挙上方法、車椅子姿勢保持等)	ベッド上	
		臥上	
	スキンケア		
	栄養状態改善		
	リハビリテーション		
その他			

利用者及び家族の意向 このまま継続

説明と同意日 平成30 . 10 . 10 署名 植木 孝雄 続柄 三男

[記載上の注意]

1 日常生活自立度の判定に当たっては「障害老人の日常生活自立度(寝たきり度)判定基準」の活用について(平成3年11月18日 厚生省大臣官房老人保健福祉部長通知 老健第102-2号)を参照のこと。

# 排せつ支援計画書

計画作成日 平成30年09月18日

本人氏名 駿河秋男 様  男  女  
 昭和05年08月09日 生 ( 88 歳 )

記入者名 介護09  
 医師名  
 看護師名

## 排せつの状態及び今後の見込み

	計画作成時点	6か月後の見込み	
		支援を行った場合	支援を行わない場合
排尿の状態	<del>介助されていない</del> 見守り等 一部介助 全介助	<del>介助されていない</del> 見守り等 一部介助 全介助	<del>介助されていない</del> 見守り等 一部介助 全介助
排便の状態	<del>介助されていない</del> 見守り等 一部介助 全介助	<del>介助されていない</del> 見守り等 一部介助 全介助	<del>介助されていない</del> 見守り等 一部介助 全介助

※排せつの状態の評価については「認定調査員テキスト2009(平成27年4月改訂)」を参照。

## 排せつに介護を要する原因

介助不要のため、記載なし

## 支援計画

特になし

上記の内容、及び支援開始後であってもいつでも希望に応じて支援計画を中断又は中止できることについて説明を受け、理解した上で、支援計画にある支援の実施を希望します。

平成 30 年 09 月 18 日

氏名 植木 孝雄

※以下は加算の算定を終了した後に記載すること

## 加算終了時点の排せつに関する状態

排尿の状態	<del>介助されていない</del> ・ 見守り等 ・ 一部介助 ・ 全介助
排便の状態	<del>介助されていない</del> ・ 見守り等 ・ 一部介助 ・ 全介助

## 総括(実際に行った支援の内容、見込みとの差異があればその理由等を記載)

自立されているため、特に指摘は無。  
 今後も維持するように努めてください。

上記について説明を受け、理解しました。

平成 30 年 09 月 18 日

氏名 植木 孝雄

【進捗確認】（老人保健施設（施設サービス版）ふじ園）

		2018年10月																															20
		10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1									
駿河秋男	ケアチェック表(標準)	9/18~3/18																															
	長谷川式スケール(HDS-R)	9/18~10/31																															
	初回プラン	5/17~11/14																															
	施設サービス第1表																																
	施設サービス第2表	9/28~2/28																															
	施設週間サービス計画	9/18~10/17																															
		10/4~1/17																															
	施設サービス日課計画表	9/18~1/18																															
	施設サービス担当者会議	12/7~10/10																															
		7/11~6/6																															
	モニタリング総括表	9/18~10/18																															
		9/18~1/31																															
	24時間シート	9/26~2/26																															
	褥瘡対策ケア計画書	9/20~1/31																															
10/10																																	
排せつ支援計画書	7/20~10/20																																
駿河秋子	ケアチェック表(標準)	9/18~10/31																															
	長谷川式スケール(HDS-R)																																
	初回プラン																																
	施設サービス第1表	9/4~11/15																															
	施設サービス第2表	9/18~10/25																															
		9/18~1/17																															
	施設週間サービス計画	9/3~1/31																															
	施設サービス日課計画表																																
	施設サービス担当者会議	9/18~12/1																															
	モニタリング総括表																																
	24時間シート	8/22~12/31																															
	褥瘡対策ケア計画書	10/10~12/31																															
	排せつ支援計画書	9/18~11/1																															
駿河市子	ケアチェック表(標準)	9/10~8/10																															
	長谷川式スケール(HDS-R)																																
	初回プラン	10/10																															
	施設サービス第1表																																
	施設サービス第2表	9/18~10/11																															
	施設週間サービス計画																																
	施設サービス日課計画表																																
	施設サービス担当者会議	5/10~12/20																															
	モニタリング総括表																																
	24時間シート	7/18~12/18																															
9/25~2/25																																	

【計画期限確認表(プラン)】

老人保健施設(施設サービス版) ふじ園 2018年09月10日 10:24 ~ 2018年10月10日 10:24

氏名	施設サービス第1表・第2表				療養対策ケア計画書				排せつ支援計画書				認定情報										
	計画開始	計画終了	期限切れまで 黄:あと30日以下	同意日付	同意氏名	計画開始	計画終了	期限切れまで 黄:あと30日以下	同意日付	同意氏名	計画開始	計画終了	期限切れまで 黄:あと30日以下	同意日付	同意氏名	加算終了時 同意	加算終了時 同意氏名	認定開始日	認定終了日	期限切れまで	被保険者 番号	保険者	介護 度
駿河秋男	2018/09/28	2019/02/28	あと140日 13時間36分	2018/09/20	植木 孝雄	2018/07/20	2018/10/20	あと112日 13時間36分	2018/09/20	植木 孝雄	2018/07/20	2018/10/20	あと9日13 時間36分	2018/09/18	植木 孝雄	2018/09/18	2018/09/18	2018/08/25	2019/08/25	あと318日 13時間36分	1000000021	静岡市葵区	要介護4
駿河秋子	2018/09/18	2019/01/17	あと98日13 時間36分	2018/10/10	鈴木 成	2018/09/10	2018/11/01	あと81日13 時間36分	2018/10/10	鈴木 成	2018/09/18	2018/11/01	あと21日13 時間36分	2018/09/18	鈴木 成	2018/10/10	2018/10/10	2018/08/31	2019/08/31	あと324日 13時間36分	1000000017	静岡市葵区	要介護5
駿河市子	2018/09/18	2018/10/11	あと13時間 36分	2018/10/10	伊藤 紗枝	2018/10/10	2018/10/30	あと111日 13時間36分	2018/10/10	伊藤 紗枝	-	-	-	-	-	-	-	2017/11/30	2018/10/01	9日10時間 24分経過	1000000011	静岡市葵区	要介護3
駿河和夫	2018/07/10	2019/05/09	あと210日 13時間36分	2018/05/10	佐藤 翔太	2018/05/10	2018/10/26	あと15日13 時間36分	2018/05/10	佐藤 翔太	2018/08/15	2018/11/15	あと35日13 時間36分	2018/08/09	佐藤 翔太	2018/09/19	2018/09/19	2017/09/30	2018/11/30	あと50日13 時間36分	1000000029	静岡市葵区	要介護4
駿河和美	2018/09/18	2018/10/09	1日10時間 24分経過	2018/06/06	佐々木 一 郎	2018/07/06	2018/12/12	あと62日13 時間36分	2018/07/10	駿河 和美	2018/06/20	2018/09/20	20日10時 間24分経過	2018/06/13	駿河 和美	2018/09/19	2018/09/19	2018/03/31	2019/03/31	あと171日 13時間36分	1000000028	静岡市葵区	要介護3
駿河九郎	2018/10/01	2018/10/01	9日10時間 24分経過	2018/06/06	-	2018/06/06	2018/12/20	あと70日13 時間36分	2018/06/06	-	2018/06/06	2018/11/11	あと31日13 時間36分	2018/06/11	-	2018/06/11	2018/07/31	2018/07/31	あと293日 13時間36分	1000000009	静岡市葵区	要介護4	
駿河五郎	2018/02/13	2019/02/08	あと120日 13時間36分	2018/06/13	-	2018/06/13	2018/09/28	12日10時 間24分経過	2018/06/13	-	2018/06/09	2018/10/09	1日10時間 24分経過	2018/06/09	-	2018/06/09	2017/10/28	2019/10/28	あと382日 13時間36分	1000000005	静岡市葵区	要介護4	
駿河幸子	2018/07/10	2019/04/25	あと196日 13時間36分	2018/08/09	-	2018/08/09	2018/11/09	あと29日13 時間36分	2018/08/09	-	2018/08/26	2018/12/26	あと76日13 時間36分	2018/08/26	-	2018/08/26	2018/06/30	2019/06/30	あと262日 13時間36分	1000000014	静岡市葵区	要介護5	
駿河三郎	2018/05/21	2018/10/24	あと13日13 時間36分	2018/09/27	-	2018/09/27	2018/12/27	あと77日13 時間36分	2018/09/27	-	2018/10/05	2019/02/05	あと140日 13時間36分	2018/10/05	-	2018/10/05	2018/03/31	2019/03/31	あと171日 13時間36分	1000000003	静岡市葵区	要介護5	
駿河十郎	2018/10/05	2018/11/08	あと28日13 時間36分	2018/07/26	-	2018/07/26	2018/10/26	あと15日13 時間36分	2018/07/26	-	2018/10/05	2019/01/17	あと98日13 時間36分	2018/10/05	-	2018/10/05	2017/08/30	2018/10/31	あと20日13 時間36分	1000000010	静岡市葵区	要介護5	
駿河志郎	2018/10/05	2018/11/08	あと28日13 時間36分	2018/09/05	-	2018/09/05	2018/11/05	あと25日13 時間36分	2018/09/05	-	2018/10/02	2019/02/02	あと114日 13時間36分	2018/10/02	-	2018/10/02	2017/11/12	2018/11/12	あと32日13 時間36分	1000000004	静岡市葵区	要介護3	
駿河次郎	2018/04/09	2018/11/29	あと49日13 時間36分	2018/07/19	-	2018/07/19	2018/10/19	あと8日13 時間36分	2018/07/19	-	2018/08/29	2018/11/29	あと49日13 時間36分	2018/08/29	-	2018/08/29	2017/09/29	2019/09/30	あと354日 13時間36分	1000000002	静岡市葵区	要介護4	

【担当者会議確認表】

老人保健施設（施設サーブス版）ふじ園 2018年03月24日 13:49 ~ 2018年10月10日 13:49

氏名	担当者会議		前回から 赤：180日経過 青：90日経過	認定情報			保険者	介護度
	前回開催日	前回開催日		認定開始日	認定終了日	被保険者番号		
駿河秋男	2018/07/11		91日13時間49分経過	2018/08/25	2019/08/25	1000000021	静岡市葵区	要介護4
駿河秋子	2018/09/18		22日13時間49分経過	2018/08/31	2019/08/31	1000000017	静岡市葵区	要介護5
駿河市子	2018/05/10		153日13時間49分経過	2017/11/30	2018/11/30	1000000011	静岡市葵区	要介護3
駿河和夫	2017/10/05		370日13時間49分経過	2017/09/30	2018/11/30	1000000029	静岡市葵区	要介護4
駿河和美	2018/08/15		56日13時間49分経過	2018/03/31	2019/03/31	1000000028	静岡市葵区	要介護3
駿河九郎	2018/07/19		83日13時間49分経過	2018/07/31	2019/07/31	1000000009	静岡市葵区	要介護4
駿河五郎	2017/10/02		373日13時間49分経過	2017/10/28	2019/10/28	1000000005	静岡市葵区	要介護4
駿河幸子	2018/02/10		242日13時間49分経過	2018/06/30	2019/06/30	1000000014	静岡市葵区	要介護5
駿河三郎	2018/05/15		148日13時間49分経過	2018/03/31	2019/03/31	1000000003	静岡市葵区	要介護5
駿河十郎	2018/10/10		13時間49分経過	2017/08/30	2018/10/31	1000000010	静岡市葵区	要介護5
駿河志郎			-	2017/11/12	2018/11/12	1000000004	静岡市葵区	要介護3
駿河次郎			-	2017/09/29	2019/09/30	1000000002	静岡市葵区	要介護4
駿河孝雄			-	2017/10/31	2018/10/31	1000000001	静岡市葵区	要介護3
駿河夏男			-	2018/01/30	2019/01/30	1000000020	静岡市葵区	要介護5
駿河夏子			-	2017/10/31	2018/10/31	1000000016	静岡市葵区	要介護3
駿河七郎			-	2018/04/30	2019/04/30	1000000007	静岡市葵区	要介護5
駿河典男			-	2018/06/30	2019/06/30	1000000027	静岡市葵区	要介護3
駿河典子			-	2018/08/31	2019/08/30	1000000026	静岡市葵区	要介護2
駿河八郎			-	2017/11/13	2018/11/12	1000000008	静岡市葵区	要介護3
駿河晴男			-	2017/10/31	2019/10/31	1000000019	静岡市葵区	要介護4
駿河春子			-	2018/05/30	2019/05/30	1000000015	静岡市葵区	要介護3
駿河晴美			-	2018/04/30	2019/04/30	1000000023	静岡市葵区	要介護3
駿河広信			-	2017/12/31	2018/12/31	1000000025	静岡市葵区	要介護2
駿河二子			-	2017/04/30	2019/04/30	1000000012	静岡市葵区	要介護4
駿河文子			-	2017/01/31	2019/01/31	1000000013	静岡市葵区	要介護5
駿河冬男			-	2018/07/26	2019/07/26	1000000022	静岡市葵区	要介護3
駿河冬子			-	2018/03/31	2019/03/31	1000000018	静岡市葵区	要介護5
駿河八千代			-					
駿河裕樹			-	2018/01/31	2019/01/31	1000000024	静岡市葵区	要介護4
駿河六郎			-	2017/12/31	2019/12/31	1000000006	静岡市葵区	要介護5
葵一郎			-	2017/10/31	2018/10/31	1000000060	静岡市	要支援1
葵五郎			-	2017/10/28	2019/10/28	1000000064	静岡市	要支援1



【総合一覧】駿河秋男 (男) 88歳

【検査期間】 2018年10月01日(月) 00:00 ~ 2018年10月31日(水) 23:59

日付	開始	終了	タイトル	食事		水分	排泄 尿	体温	バイタル		入浴	記録内容	記録者
				主	副				脈拍	血圧			
10/01	00:00		個別リハ									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練	fds-stf
	00:00		個別リハ									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練	fds-stf
	00:00		個別リハ									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練	fds-stf
	00:00		集団リハ									【区分】実施	看護 1 1
	00:00		集団リハ									【区分】実施	fds-stf
	00:00		集団リハ									【区分】実施	fds-stf
	00:00		集団リハ									【区分】実施	fds-stf
	07:00		排泄				普					【方法】オムツ,【介助】自立	富士太郎
	07:30		看護処置									【処置】点眼	fds-stf
	08:00		食事	10	10	400						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0
	10:00		体重									【体重】45.2kg,【身長】152.0cm,【BMI】19.6	富士太郎
	10:00	10:20	短期集中									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	富士太郎
	10:00	10:20	短期集中									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練	富士太郎
	11:00		排泄				少					【方法】オムツ,【介助】全介助	富士太郎
	11:00		入浴								実 施	【方法】個室,【介助】見守り	富士太郎
	12:00		食事	10	10	400						【介助】自立,【場所】食堂	看護 1 1
	12:00		バイタル					36.0	120/90	65		【呼吸】40回/分	看護 1 1
	12:00		定期与薬									【与薬】実施	看護 1 1
	14:00		個別リハ									【区分】実施	看護 1 1



CARE KART

24時間シート管理

24時間シート  
(24H)モニタリング表  
(24H)モニタリング一覧  
進捗確認表  
第2表

オプション

# 24時間シート

本人氏名		駿河秋男		様		期間		平成30年09月26日 ~ 平成31年02月26日		担当者氏名		富士太郎	
開始	終了	生活のリズム	意向・好み	自分でできること	様	期間	準備	必要なこと	注意	注意	注意	注意	注意
07:30	08:00	起床、洗面	ヒゲをそる (T字カミソリ) リハビリがお休みの日は、ゆっくり寝ていたい	片手で顔をあらう ヒゲを剃る	自分でできること	髭剃りの準備 皮膚保護剤の準備 車椅子への乗車	髭剃りの準備 皮膚保護剤の準備 車椅子への乗車	髭剃りの準備 皮膚保護剤の準備 車椅子への乗車	剃り残しがあるため注意 お湯の温度に注意	剃り残しがあるため注意 お湯の温度に注意	剃り残しがあるため注意 お湯の温度に注意	剃り残しがあるため注意 お湯の温度に注意	剃り残しがあるため注意 お湯の温度に注意
08:00	08:30	着替え	寝巻きから普段着にかえる	上着を着る	上着を着る	スポンと靴下を履くときにサポートが必要	スポンと靴下を履くときにサポートが必要	スポンと靴下を履くときにサポートが必要	座位が不安定なため、倒れてしまうことがある	座位が不安定なため、倒れてしまうことがある	座位が不安定なため、倒れてしまうことがある	座位が不安定なため、倒れてしまうことがある	座位が不安定なため、倒れてしまうことがある
08:30	09:00	朝食、服薬	パンとコーヒーで済ませたい	食事動作	食事動作	コーヒーにとろみを付ける お皿の位置をずらして注意を促す	コーヒーにとろみを付ける お皿の位置をずらして注意を促す	コーヒーにとろみを付ける お皿の位置をずらして注意を促す	ムセに注意する	ムセに注意する	ムセに注意する	ムセに注意する	ムセに注意する
09:00	10:30	自由時間	新聞を読む (朝日新聞) テレビを見る (時代劇好き)	新聞を読む リモコンでチャンネルをかえる	新聞を読む リモコンでチャンネルをかえる	バイタル測定	バイタル測定	バイタル測定					
12:00	13:00	昼食、服薬	リビングでみんなまで食べたい	食事動作	食事動作	水分にとろみをつける お皿の位置をずらして注意を促す 車椅子への乗車	水分にとろみをつける お皿の位置をずらして注意を促す 車椅子への乗車	水分にとろみをつける お皿の位置をずらして注意を促す 車椅子への乗車	ムセに注意 スプーンとフォークを忘れずに	ムセに注意 スプーンとフォークを忘れずに	ムセに注意 スプーンとフォークを忘れずに	ムセに注意 スプーンとフォークを忘れずに	ムセに注意 スプーンとフォークを忘れずに
13:00	14:00	お昼寝											
14:00	16:00	自由時間	テレビをみる 散歩をする 囲碁をする 体を動かす	リモコンでチャンネルをかえる 囲碁を打つ レクリエーションに参加する	リモコンでチャンネルをかえる 囲碁を打つ レクリエーションに参加する	車椅子を押す	車椅子を押す	車椅子を押す	車椅子の自走は可能だが、曲がって いってしまうことがあるため注意が 必要	車椅子の自走は可能だが、曲がって いってしまうことがあるため注意が 必要	車椅子の自走は可能だが、曲がって いってしまうことがあるため注意が 必要	車椅子の自走は可能だが、曲がって いってしまうことがあるため注意が 必要	車椅子の自走は可能だが、曲がって いってしまうことがあるため注意が 必要
16:00	17:00	入浴	ゆっくりとはいりたい	洗髪、患側・身体全面の洗身 上着の着脱	洗髪、患側・身体全面の洗身 上着の着脱	健側の洗身、浴槽内への移動 スポン、靴下の着脱	健側の洗身、浴槽内への移動 スポン、靴下の着脱	健側の洗身、浴槽内への移動 スポン、靴下の着脱	お湯の温度に注意 シャワーキャリーからの転落に注意	お湯の温度に注意 シャワーキャリーからの転落に注意	お湯の温度に注意 シャワーキャリーからの転落に注意	お湯の温度に注意 シャワーキャリーからの転落に注意	お湯の温度に注意 シャワーキャリーからの転落に注意
18:00	19:00	夕食	リビングでみんなまで食べたい	食事動作	食事動作	水分にとろみをつける お皿の位置をずらして注意を促す 車椅子への乗車	水分にとろみをつける お皿の位置をずらして注意を促す 車椅子への乗車	水分にとろみをつける お皿の位置をずらして注意を促す 車椅子への乗車	ムセに注意	ムセに注意	ムセに注意	ムセに注意	ムセに注意
21:00	07:00	就寝時											

【(24H)モニタリング表】 駿河秋男 (男) 88歳

	2018/10/10(水)	2018/10/11(木)	2018/10/12(金)	2018/10/13(土)	
00:00					
06:00					
07:00	起床、洗面 整容洗面	○	■	■	
08:00	着替え 朝食、服薬	食事 10,10,450, 自立,食堂,特 変なし	△	食事 10,10,500, 自立,食堂	■
09:00	自由時間	○	■	■	
10:00	気分様子新聞を読 まっていた。		入浴実施,個浴,見 守り		
11:00	入浴中止,個浴,見 守り,体調不良				
12:00	昼食、服薬	食事3,2,250, 自立,食堂,嚥	○	食事 10,10,500,	■
13:00	お昼寝	○	■	■	
14:00	自由時間	レクラジオ体操	×	■	
15:00					
16:00	入浴	○	入浴実施,個 浴,見守り	■	
17:00				入浴実施,個 浴,見守り	
18:00	夕食	食事 10,10,450,	○	食事 10,10,450,	■
19:00					
20:00					
21:00	就寝時	就寝ケア良眠し ている様子 就寝ケア熟睡	○	■	■
22:00					
23:00					

【(24H)モニタリング一覧(24H)】駿河秋男 (男) 88歳  
 【検索期間】 2018年07月12日(木) 00:00 ~ 2018年10月10日(水) 23:59

24時間シート		モニタリング結果								
開始	生活のリズム	サポートが必要なこと	実施記録	日付	状態	貢献度	努力度	達成度	総合	所見
07:30	起床、洗面	髭剃りの準備 皮膚保護剤の準備 車椅子への乗車		09/26	○	B	B	A	A	
08:00	着替え	スポンと靴下を履くときにサポートが必要		09/26	-					
08:30	朝食、服薬	コーヒーにとろみをつける お皿の位置をずらして注意を促す		09/26	○	D	C	E	D	
09:00	自由時間	バイタル測定		09/26	-					
12:00	昼食、服薬	水分にとろみをつける お皿の位置をずらして注意を促す 車椅子への乗車		09/26	○	E	E	E	E	
13:00	お昼寝			09/26	-					
14:00	自由時間	車椅子を押す		09/26	-					
16:00	入浴	健側の洗身、浴槽内への移動 スポン、靴下の着脱		09/26	-					
18:00	夕食	水分にとろみをつける お皿の位置をずらして注意を促す 車椅子への乗車		09/26	-					
21:00	就寝時			09/26	-					
07:30	起床、洗面	髭剃りの準備 皮膚保護剤の準備 車椅子への乗車		09/27	-					
08:00	着替え	スポンと靴下を履くときにサポートが必要		09/27	-					
08:30	朝食、服薬	コーヒーにとろみをつける お皿の位置をずらして注意を促す		09/27	-					
09:00	自由時間	バイタル測定		09/27	-					
12:00	昼食、服薬	水分にとろみをつける お皿の位置をずらして注意を促す 車椅子への乗車		09/27	-					



## 施設サービス計画書(2)

作成年月日 平成30年09月18日

利用者名 駿河秋男 殿

生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	目標			援助内容		
	長期目標 (期間)	短期目標 (期間)	サビ`ス内容 (期間)	担当者	頻度	期間
#1 右被殻出血の後遺症で左半側麻痺と知覚麻痺があり、在バクランスが不良。転倒に支障ができて高く、日常生活が自立できているように日本人も家族も望んでいる。	日常生活で出来ることが増える H30/07/04 ~H30/07/04 4	座位のバランスが保てるようになり、転倒のリスクが減る H30/09/08 ~H30/09/19 9	リハビリテーションの実施 できないことにたいして、工夫して行えるように助言・指導する H30/09/08 ~H30/09/19	理学療法士、作業療法士 介護職員	週5回 11時00分~ 11時30分 随時	H30/09/08~ H30/09/19 H30/09/08~ H30/09/19
#2 糖尿病の疑いがあり、コントロールが必要	HbA1c6.8ににする H30/07/04 ~H30/07/04 4	HbA1c7.0にする H30/09/18, ~H30/09/25 5	病状の経過観察 食事内容の確認 治療食の提供(1200kcal) 定期的な健康状態のチェック ・体重測定 ・血液検査 服薬確認	医師 栄養士 栄養士 看護師	週 毎日 週 毎日	H30/09/18~ H30/09/25 H30/09/18~ H30/09/25 H30/09/18~ H30/09/25 H30/09/18~ H30/09/25
#3 トイレで排泄したいと希望している	身障者用トイレで排泄が行える H30/07/04 ~H30/07/04 4	ポータブルトイレにひとりでかかれるようになる H30/09/04 ~H30/10/26 6	リハビリテーションの実施 日中はポータブルトイレを利用した排泄の練習を行う	理学療法士 介護職員	週 毎日	H30/09/04~ H30/10/26 H30/09/04~ H30/10/26
#4 自分で入浴が困難で、介助が必要	入浴が行える H30/07/04 ~H30/07/04 4	洗身や洗髪がひとりでも工夫して行える H30/08/15 ~H30/10/11 1	片手でも洗身できるような工夫・助言をおこなう 自宅でも入浴ができるように、住宅改修をすすめる	介護職員 介護支援専門員	週 随時	H30/08/15~ H30/10/11 H30/08/15~ H30/10/11



CARE KARTE

リ  
ハ  
ビ  
リ  
業  
務  
管  
理

リハビリテーション実施計画書

FIM

MMSE

指示一覧

リハビリワークシート

進捗確認表

計画期限確認表

総合一覧

リハビリ記録一覧

個別リハ実施表

短期集中実施表

認知症短期集中実施表

短期入所個別リハ実施表

オプション



# リハビリテーション実施計画書(1)

計画評価実施日： 平成30年11月30日

利用者氏名： 駿河秋男 性別： 男 生年月日： 昭和05年08月09日 ( 88 歳 ) 要介護度： 要介護 4

健康状態(原因疾患、発症・受傷日等) 右被殻出血、左半身麻痺(知覚障害) 平成22年8月 高コレステロール血症 30年まえ 糖尿病疑い 平成22年8月	合併疾患・コントロール状態 (高血圧、心疾患、呼吸器疾患、糖尿病等)  生活不活発病(廃用症候群) (発生原因が分かる場合はその内容)	心身機能 <input checked="" type="checkbox"/> 運動機能障害 左半側麻痺  <input checked="" type="checkbox"/> 感覚機能障害 左半側知覚障害  <input checked="" type="checkbox"/> 高次脳機能障害 左半側空間無視
参加 主目標(□○△)の後に具体的内容を記入)		
退所先 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他： <input type="checkbox"/> 退所未定 家庭内役割(家事への参加、等)： 洗濯物をたたむ、孫の相手 社会活動： 町内会への参加 外出(内容・頻度等)： 通所サービスを週に3回 余暇活動(内容・頻度等)： 友達との交流(囲碁) 退所後利用資源：		
<input type="checkbox"/> 拘縮 (部位： ) <input checked="" type="checkbox"/> 関節痛 (部位： 左膝 ) <input type="checkbox"/> その他 認知症に関する評価		

自立・介護 状況	現在の評価及び目標					具体的な7P-ロフ							
	自立	見守り	一部介助	全介助	行わず	使用用具 杖・装具・歩行器・ 車椅子など	介護内容 つたい・もたれ等	到達 時期	重点 項目	PT、OT、STが 実施する 内容・頻度等	看護・介護職等が 実施する 内容・頻度等	実施上の留意点	
日常生活・社会活動			A			A・C 装具、杖 B 車椅子		11月	◎	PT [週3回の個別訓練] ・訓練室での座位保持 ・訓練室での感覚訓練 ・訓練室での立ち上がり ・ROM	車椅子を自走してトイレに行くように見守りを行う  立ち上がるときに、見守りを行う	フラつきに注意 麻痺側が曲がらずに、ちゃんと床に足が付いていることを確認する	
		A											
		A				車椅子				○	OT [週2回の個別訓練] ・トイレ内での排泄動作訓練(立ち上がり中心)		
			A	B		A・C 装具・杖 B 車椅子				◎			
		A	B			スプーン、フォーク B エブロン				◎	OT [週2回の個別訓練] ・指先の訓練 ・箸を使った食事動作	食事動作の見守り 箸の準備	水分へのとりみは忘れずに行う
			A	B		A・C 身障トイレ B Pトイレ、尿瓶				◎	OT [週2回の個別訓練] ・着衣訓練	装具をつけてから着衣をするように(朝)	着脱時、座位のバランスが崩れないように足の位置に注意して声かけを行う
			A	B		A・C 身障トイレ B Pトイレ、尿瓶				◎	PT/OT [週1回] ・浴室への移動動作確認 ・立位での洗面所の移動を指導する		
		A				A・C 装具、杖 B 車椅子				◎			
						ベッド上で座位				○			
			A	B		A・C 家庭浴槽 B 介護浴槽	A つたい歩き B ジャワ-キャリ-				◎		

自立・介護 状況	現在の評価及び目標					具体的な7P-ロフ						
	自立	見守り	一部介助	全介助	行わず	使用用具 杖・装具・歩行器・ 車椅子など	介護内容 つたい・もたれ等	到達 時期	重点 項目	PT、OT、STが 実施する 内容・頻度等	看護・介護職等が 実施する 内容・頻度等	実施上の留意点
起居動作										PT [週3回の個別訓練] ・座位のバランス ・立位バランス	つかまり立ちの機会をつくる	麻痺側が内側に入ることがあるため注意

「現在の評価及び目標」における項目に関する記入例 A 目標 B 実行状況 C 能力

# リハビリテーション実施計画書(2)

ご本人の希望 (平成30年08月01日) 自宅にかえて少しでも家の手伝いができたらいい 自分のことはできるだけ自分でやっていきたい
ご家族の希望 (平成30年08月01日) トイレにはひとりで行けるようになってほしい

生活目標	その人らしく生活するためのポイント 友人と囲碁ができるように、座位が保持できること 身の回りのことは自分でできるようになること
リハビリテーションプログラム	ご本人の状態や生活環境の改善・生きがい楽しみの支援に向けての取り組み ①移動については、車椅子ばかりでなく室内は杖歩行で行えるようにします 入所前までの、訓練室だけで歩行・実生活は車椅子から実生活でも歩行を目指します。 四点杖と短下肢装具を使用して、訓練を進めていきます。 ②それに伴い、排泄はトイレで行えるようにします 座位のバランスがよくなり、つかまり立ちがスムーズに行えるようにします 立ち上がり後の後始末ができるように、立位のバランスも整えていきます ③着衣が自分で行えるようにします ベッド上での座位のバランスが安定したら、ズボンなどを自分で行えるようにします 前かがみになることで車椅子から転落することにたいしての恐怖心を防ぎます 到達目標として ・3月下旬頃にトイレでの排泄と室内の杖歩行を目指します ・ひとりでズボンが履ける

ご本人に行ってもらおうこと  
 体を意識的に動かして行ってください。また、意識を左半側に向けるようにしてください。  
 デイサービスなどで他の人と交流してください

ご家族にお願いしたいこと  
 焦らず声かけを行ってあげてください  
 退所後のことを今から考えていきましょう

病気との関係で気をつける事  
 麻痺側の傷に注意してください

前回計画書作成時からの改善・変化等 (月日)

備考

担当チーム	担当医				
	PT・OT・ST	( )、	( )、	( )、	( )
	看護・介護	( )、	( )、	( )、	( )
		( )、	( )、	( )、	( )

( )内は職種を記入

ご本人・ご家族への説明と同意 平成 30 年 09 月 01 日

ご本人サイン: 駿河秋男

ご家族サイン: 駿河深海

説明者サイン: 富士太郎

注 本計画書に記載されている情報は、適切な介護サービスを提供するためにのみ使用いたします。

フリガナ	スルガアキオ	性別	男	生年月日	昭和05年08月09日（ 88 歳 ）	介護度	要介護 4
本人氏名	駿河秋男 様						

評価日		年 月 日				
セルフケア	食事	3	口の中に食物が溜まっていないか、介助者が指で確認している			
	整容	5	歯磨き粉を歯ブラシにつけてもらう、タオルを準備してもらう、自助具を準備・装着してもらう			
	清拭	3	身体部位10カ所のうち7カ所は自分で洗える			
	更衣：上	2	半分以上の介助が必要。			
	更衣：下	2	半分以上の介助が必要。			
	トイレ動作	4	オムツを使用しており、オムツの交換は全て介助で行っている場合			
	備考					
排泄コントロール	排尿管理	4	失禁するが、週に1回未満			
	排便管理	4	座薬、浣腸、器具を用いるなど最小限の介助が必要			
	備考					
移乗	ベッド・車椅子	3	日中は手を添える程度で移乗できるが、夜間は立ち上がりと方向転換に中等度の介助が必要。			
	トイレ	3	便座から立ち上がる時にお尻を軽く支えてもらうが、その他は自分でできる。			
	浴槽・シャワー	2	浴槽移乗の際に両足をまたがせる介助を行えば、沈み込み、立ち上がりは自分でできる			
	備考					
移動	主な移動手段		<input type="checkbox"/> 歩行 <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子			
	歩行	4	介助者に手を握ってもらえば50m以上の移動が可能。			
	車椅子	4	車椅子で50m以上の移動をしているが、敷居を越える時のみ介助が必要。			
	階段	3	8段の階段を最小限の介助または監視があれば昇降できる			
	備考					
コミュニケーション	理解	6	耳が遠いため補聴器などの使用していれば、複雑な内容が理解できる			
	表出	5	日常生活の簡単な内容を伝えることができる			
社会的認知	社会的交流	6	不慣れな環境でもほとんどの場面でスタッフ、他患者と適切に交流する			
	問題解決	6	簡単な課題を両方解決しているが通常以上の時間がかかる			
	記憶	5	よく会う人や日々の日課は覚えているが、他者からの依頼は4回に1回は忘れる			
	備考					
運動項目合計	46/91	認知項目合計	28/35	総合計	74/126	
コメント						

## Mini-Mental State Examination (MMSE)

得点：30点満点

15

事業所名： 老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

検査日： 平成30年09月21日

プロフィールは事前または事後に記入します。

検査者： 富士太郎

フリガナ	ルガアキオ	性別	男	生年月日	昭和05年08月09日（88歳）	介護度	要介護4	
本人氏名	駿河秋男 様							
質問と注意点						回答	得点	
1 (5点) 時間の 見当識	「今日は何日ですか」 *最初の質問で、被験者の回答に複数の項目が含まれていてもよい。その場合、該当する項目の質問は省く。						21日	0 ①
	「今年は何年ですか」						平成30年	0 ①
	「今の季節は何ですか」						秋	0 ①
	「今日は何曜日ですか」						曜日	① 1
	「今月は何月ですか」						10月	0 ①
2 (5点) 場所の 見当識	「ここは都道府県でいうと何ですか」						静岡	0 ①
	「ここは何市(*町・村・区など)ですか」						?	① 1
	「ここはどこですか」 (*回答が地名の場合、この施設の名称は何ですか、と質問をかえる。 正答は建物名のみ)						?	① 1
	「ここは何階ですか」						1階	0 ①
	「ここは何地方ですか」						?	① 1
3 (3点) 即時想起	「今から私がいう言葉を覚えてくり返し言ってください。 『さくら、ねこ、電車』はい、どうぞ」 *テスターは3つの言葉を1秒に1つずつ言う。その後、被験者にくり返させ、この時点でいくつ言えたかで得点を与える。 *正答1つにつき1点。合計3点満点。 「今の言葉は、後で聞くので覚えておいてください」 *この3つの言葉は、質問5で再び復唱させるので3つ全部答えられなかった被験者については、全部答えられるようになるまでくり返す(ただし6回まで)						さくら ねこ でんしゃ	0 1 2 ③
4 (5点) 計算	「100から順番に7をくり返し引いてください」 *5回くり返し7を引かせ、正答1つにつき1点。合計5点満点。 正答例：93 86 79 72 65 *答えが止まってしまった場合は「それから」と促す。						7	0 ① 2 3 4 5
5 (3点) 遅延再生	「さっき私が言った3つの言葉はなんでしたか」 *質問3で提示した言葉を再度復唱させる。						さくら？	0 ① 2 3
6 (2点) 物品呼称	時計(又は鍵)を見せながら「これは何ですか？」 鉛筆を見せながら「これは何ですか？」 *正答1つにつき1点。合計2点満点。						時計 鉛筆	0 1 ②
7 (1点) 文の復唱	「今から私がいう文を覚えてくり返し言ってください。 『みんなで力を合わせて綱を引きます』」 *口頭でゆっくり、はっきりと言い、くり返させる。 1回で正確に答えられた場合1点を与える。						みんなで…	① 1
8 (3点) 口頭指示	*紙を机に置いた状態で教示を始める。 「今から私が言う通りにしてください。 右手にこの紙を持ってください。 それを半分に折りたたんでください。そして私にください」 *格段階毎に正しく作業した場合に1点ずつ与える。合計3点満点						右手に紙を持つことはできたが、紙の隅を少しおるだけで、半分にはできず、机の上においたまま	0 ① 2 3
9 (1点) 書字指示	「この文を読んで、この通りにしてください」 *被験者は音読でも黙読でもかまわない。実際に目を閉じれば1点を与える。						裏面に質問有	0 ①
10 (1点) 自発書字	「この部分に何か文章を書いてください。 どんな文章でもかまいません」 *テスターが例文を与えてはならない。意味のある文章ならば正答とする。 (*名詞のみは誤答、状態などを示す四字熟語は正答)						裏面に質問有	① 1
11 (1点) 図形模写	「この図形を正確にそのまま書き写してください」 *模写は角が10個あり、2つの五角形が交差していることが正答の条件。 手指のふるえなどはかまわない。						裏面に質問有	① 1

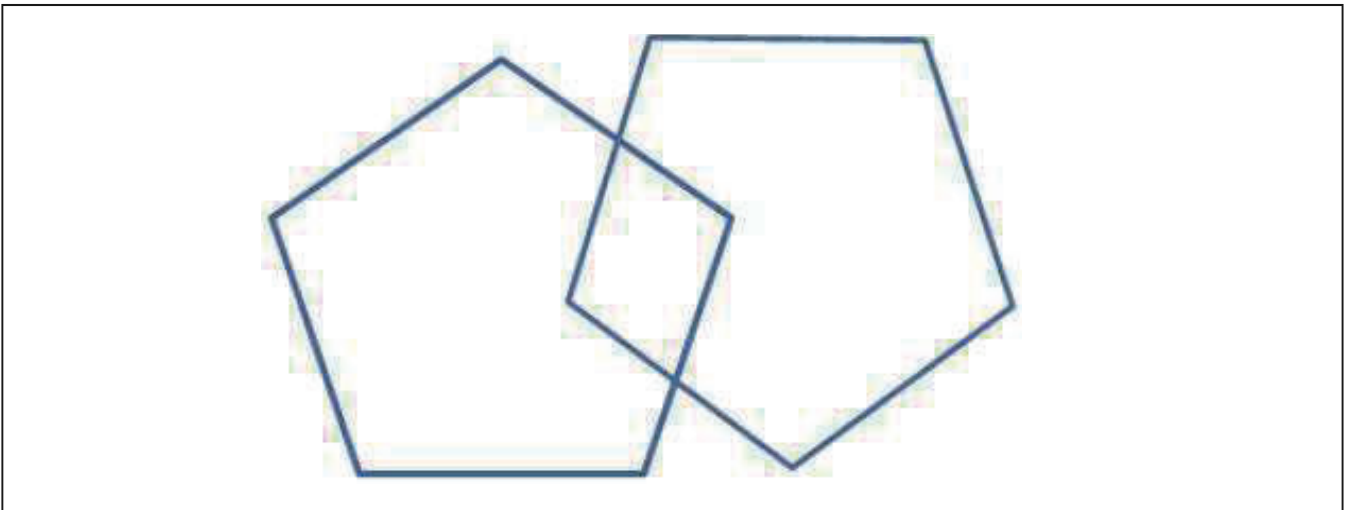
# Mini-Mental State Examination (MMSE)

9. 「この文を読んで、この通りにしてください」

め と  
「目を閉じてください」

10. 「この部分に何か文章を書いてください。どんな文章でもかまいません」

11. 「この図形を正確にそのまま書き写してください」



【指示一覧】駿河秋男 (男) 88歳

対象者	指示	指示内容	指示期間		実施予定日時	10																						
			開始	終了		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14									
駿河秋男	個別リハ (富士太郎)	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	09/01	継続	月・水・金 10:00~10:30 理学療法士 リハ13	●	→	●	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→		
駿河秋男	個別リハ (富士太郎)	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	09/01	継続	月・水・金 14:30~15:00 理学療法士 リハ13	●	→	●	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	
駿河秋男	短期集中 (富士太郎)	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	10/01	10/31	10:00~10:20 14:00~14:20 理学療法士	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
駿河秋男	個別リハ (富士太郎)	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練	10/10	10/31	05:00~05:00																							

【リハビリワークシート(個人オード)】駿河秋男 (男) 88歳  
 【検索期間】 2018年10月01日(月) 00:00 ~ 2018年10月31日(水) 23:59

指示							実施				
日付	開始	終了	指示	指示内容	職種	状態	開始	終了	記録者	実施記録	
10/01	10:00	10:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	未実施	10:00	10:20	富士太郎		
10/01	10:00	10:30	個別リハ	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	-	-	-			
10/01	14:00	14:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	14:00	14:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	
10/01	14:30	15:00	個別リハ	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	-	-	-			
10/02	10:00	10:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	10:00	10:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	
10/02	14:00	14:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	14:00	14:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	
10/03	10:00	10:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	10:00	10:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	
10/03	10:00	10:30	個別リハ	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	-	-	-			
10/03	14:00	14:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	14:00	14:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	
10/03	14:30	15:00	個別リハ	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	-	-	-			
10/04	10:00	10:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	10:00	10:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	
10/04	14:00	14:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	14:00	14:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	
10/05	10:00	10:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	10:00	10:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	

【進捗確認】（老人保健施設（施設サービス版）ふじ園）

		2018年09月																						
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
駿河秋男	リハビリ実施計画書	9/1~11/6																						
	FIM	9/1~12/31																						
	MMSE	9/1~2/28																						
駿河秋子	リハビリ実施計画書																							
	FIM	9/10~3/9																						
	MMSE	9/1~2/28																						
駿河市子	リハビリ実施計画書	9/1~2/28																						
	FIM	9/17~3/16																						
	MMSE	9/10~3/9																						
駿河和夫	リハビリ実施計画書																							
	FIM	9/1~2/28																						
	MMSE	9/1~2/28																						
駿河和美	リハビリ実施計画書	8/15~11/9																						
	FIM																							
	MMSE	9/10~3/9																						
駿河九郎	リハビリ実施計画書	9/10~10/3																						
	FIM	9/3~3/2																						
	MMSE	9/17~3/16																						
駿河五郎	リハビリ実施計画書																							
	FIM	9/1~2/28																						
	MMSE	9/1~2/28																						
駿河幸子	リハビリ実施計画書	8/23~11/30																						
	FIM	9/3~3/2																						
	MMSE	9/1~2/28																						
駿河三郎	リハビリ実施計画書	9/10~12/9																						
	FIM	9/10~3/9																						
	MMSE	9/10																						
駿河十郎	リハビリ実施計画書																							
	FIM	9/1~2/28																						
	MMSE	9/1~2/28																						



【計画期限確認表(リハビリ)】

老人保健施設 (施設サービス版) ふじ園 2018年09月10日 14:17 ~ 2018年10月10日 14:17

氏名	計画期間		日付	同意		認定情報					
	開始	終了		氏名	氏名(家族)	認定開始日	認定終了日	期限切れまで	被保険者番号	保険者	介護度
駿河秋男	2018/09/01	2018/11/06	2018/09/01	駿河秋男	駿河深海	2018/08/25	2019/08/25	あと318日9時間43分	1000000021	静岡市葵区	要介護4
駿河秋子	2018/10/09	2019/01/24	2018/09/01	駿河秋子	駿河男子	2018/08/31	2019/08/31	あと324日9時間43分	1000000017	静岡市葵区	要介護5
駿河市子	2018/09/01	2019/02/28	2018/09/01	駿河市子	駿河深海	2017/11/30	2018/11/30	あと50日9時間43分	1000000011	静岡市葵区	要介護3
駿河和夫	2018/10/01	2018/12/31	2018/09/01	駿河和夫	駿河緑	2017/09/30	2018/11/30	あと50日9時間43分	1000000029	静岡市葵区	要介護4
駿河和美	2018/08/15	2018/11/09	2018/09/01	駿河和美	駿河青	2018/03/31	2019/03/31	あと171日9時間43分	1000000028	静岡市葵区	要介護3
駿河九郎	2018/09/10	2018/10/03	2018/09/01	駿河九郎	駿河赤	2018/07/31	2019/07/31	あと293日9時間43分	1000000009	静岡市葵区	要介護4
駿河五郎	2018/10/02	2018/11/30	2018/09/01	駿河五郎	駿河黄	2017/10/28	2019/10/28	あと382日9時間43分	1000000005	静岡市葵区	要介護4
駿河幸子	2018/08/23	2018/11/30	2018/09/01	駿河幸子	駿河由紀子	2018/06/30	2019/06/30	あと262日9時間43分	1000000014	静岡市葵区	要介護5
駿河三郎	2018/09/10	2018/12/09	2018/09/01	駿河三郎	駿河三良	2018/03/31	2019/03/31	あと171日9時間43分	1000000003	静岡市葵区	要介護5
駿河十郎	2018/09/24	2018/12/23	2018/09/01	駿河十郎	駿河寿郎	2017/08/30	2018/10/31	あと20日9時間43分	1000000010	静岡市葵区	要介護5
駿河志郎			-			2017/11/12	2018/11/12	あと32日9時間43分	1000000004	静岡市葵区	要介護3
駿河次郎			-			2017/09/29	2019/09/30	あと354日9時間43分	1000000002	静岡市葵区	要介護4
駿河孝雄			-			2017/10/31	2018/10/31	あと20日9時間43分	1000000001	静岡市葵区	要介護3
駿河夏男			-			2018/01/30	2019/01/30	あと111日9時間43分	1000000020	静岡市葵区	要介護5
駿河夏子			-			2017/10/31	2018/10/31	あと20日9時間43分	1000000016	静岡市葵区	要介護3
駿河七郎			-			2018/04/30	2019/04/30	あと201日9時間43分	1000000007	静岡市葵区	要介護5
駿河典男			-			2018/06/30	2019/06/30	あと262日9時間43分	1000000027	静岡市葵区	要介護3
駿河典子			-			2018/08/31	2019/08/30	あと323日9時間43分	1000000026	静岡市葵区	要介護2

【総合一覧】駿河秋男 (男) 88歳

【検査期間】 2018年10月01日(月) 00:00 ~ 2018年10月31日(水) 23:59

日付	開始	終了	タイトル	食事		水分	排便	体温	バイタル		入浴	記録内容	記録者
				主	副				脈拍	血圧			
10/01	00:00		個別リハ									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練	fds-stf
	00:00		個別リハ									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練	fds-stf
	00:00		個別リハ									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練	fds-stf
	00:00		集団リハ									【区分】実施	看護 1 1
	00:00		集団リハ									【区分】実施	fds-stf
	00:00		集団リハ									【区分】実施	fds-stf
	00:00		集団リハ									【区分】実施	fds-stf
	07:00		排便				普					【方法】オムツ,【介助】自立	富士太郎
	07:30		看護処置									【処置】点眼	fds-stf
	08:00		食事	10	10	400						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0
	10:00		体重									【体重】45.2kg,【身長】152.0cm,【BMI】19.6	富士太郎
	10:00	10:20	短期集中									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	富士太郎
	10:00	10:20	短期集中									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練	富士太郎
	11:00		排便				少					【方法】オムツ,【介助】全介助	富士太郎
	11:00		入浴								実	【方法】個室,【介助】見守り	富士太郎
	12:00		食事	10	10	400						【介助】自立,【場所】食堂	看護 1 1
	12:00		バイタル					36.0	120/90	65		【呼吸】40回/分	看護 1 1
	12:00		定期与薬									【与薬】実施	看護 1 1
	14:00		個別リハ									【区分】実施	看護 1 1

【リハビリ記録一覧】駿河秋男 (男) 88歳  
 【検索期間】 2018年07月12日(木) 00:00 ~ 2018年10月10日(水) 23:59

日付	開始	終了	タイトル	区分		訓練内容	記録内容	記録者
				実施	中止			
09/1 1	10:0 0		集団リハ	実施				介護 1 0
09/1 3	10:2 0		個別リハ	実施		姿勢保持 姿勢保持		介護 1 0
	17:0 0		集団リハ	実施				介護 1 0
09/1 5	10:0 0		集団リハ	実施		体感運動		介護 1 0
	11:3 0		短期集中	実施		歩行器		介護 1 0
	15:3 0		個別リハ	実施		関節可動域訓練		介護 1 0
09/2 1	09:1 9		短期集中	実施				介護 0 7
09/2 3	19:0 0		個別リハ	実施		姿勢維持 姿勢維持		介護 1 0
09/2 5	13:3 0		個別リハ	実施		関節可動域訓練		介護 1 0
10/0 1	00:0 0		集団リハ					看護 1 1
	10:0 0	10:2 0	短期集中	実施		関節可動域訓練,筋力・筋 機能回復訓練		富士太郎
	10:0 0	10:2 0	短期集中	実施		関節可動域訓練		富士太郎
	14:0 0		個別リハ	実施				看護 1 1
	14:0 0	14:2 0	短期集中	実施		関節可動域訓練,筋力・筋 機能回復訓練		富士太郎
	14:0 0	14:2 0	短期集中	実施		関節可動域訓練		富士太郎
10/0 2	10:0 0	10:2 0	短期集中	実施		関節可動域訓練,筋力・筋 機能回復訓練		富士太郎
	14:0 0	14:2 0	短期集中	実施		関節可動域訓練,筋力・筋 機能回復訓練		富士太郎
	15:0 0		個別リハ	実施				看護 1 1
10/0 3	10:0 0	10:2 0	短期集中	実施		関節可動域訓練,筋力・筋 機能回復訓練		富士太郎

個別リハ実施表 2018年10月 老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	実施	中止	計	
利用者名	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水				
1 駿河秋男	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	41	2	43
2 駿河秋子	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	30		30
3 駿河市子					○																											2		2	
4 駿河和夫	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	29	2	31	
5 駿河和美	○	○	○	○	○		×	○				○								○			○									10	2	12	
6 駿河九郎	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	30	2	32	
7 駿河五郎	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	30		30	
8 駿河幸子	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	28	2	30	
9 駿河三郎																																12	1	13	
10 駿河十郎								×																								13	1	14	
11 駿河志郎																																12		12	
12 駿河次郎	○	○	○	×	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	26	4	30		
13 駿河夏男																																1		1	
14 駿河夏子																																2		2	
15 駿河七郎									○																							5		5	
16 駿河典男	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	31		31		
17 駿河典子																																3		3	
18 駿河八郎																																2		2	
19 駿河晴男																																3		3	
20 駿河春子																																5		5	
21 駿河晴美	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	29	1	30		
22 駿河広信																×	○															10	1	11	
23 駿河二子	○	○	○	×	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	28	3	31		
24 駿河文子	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	30		30		
25 駿河冬男																																13		13	

短期集中実施表 2018年10月 老人保健施設（施設サービズ版）ふじ園

日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	実施	中止	計				
利用者名	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水							
1 駿河秋男	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○												29	1	30			
2 駿河秋子	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○													16	1	17			
3 駿河市子										×	○	○																					2	1	3			
4 駿河和夫	○	○	○	○	○	×	○	○	○				○	○	○	○	○	○	○	○													12	1	13			
5 駿河和美																																						
6 駿河九郎														○	○																		1		1			
7 駿河五郎														○	○													○	○				3		3			
8 駿河幸子																												○	○				2		2			
9 駿河三郎																																						
10 駿河十郎																																						
11 駿河志郎																					○													1		1		
12 駿河次郎																											○							3		3		
13 駿河夏男																																						
14 駿河夏子																																						
15 駿河七郎																																						
16 駿河典男																											○								2		2	
17 駿河典子																																						
18 駿河八郎																																						
19 駿河晴男																																						
20 駿河春子																																						
21 駿河晴美																																				1		1
22 駿河広信																																						
23 駿河二子																																				1		1
24 駿河文子																																						
25 駿河冬男																																				4		4

認知症短期集中実施表 2018年10月 老人保健施設（施設サービズ版）ふじ園

日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	実施	中止	計					
利用者名	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水								
1 駿河秋男	○																																2		2				
2 駿河秋子																																							
3 駿河市子																																							
4 駿河和夫																																							
5 駿河和美	○																																						
6 駿河九郎																																							
7 駿河五郎																																							
8 駿河幸子																																							
9 駿河三郎																																							
10 駿河十郎																																							
11 駿河志郎																																							
12 駿河次郎																																							
13 駿河夏男																																							
14 駿河夏子																																							
15 駿河七郎																																							
16 駿河典男																																							
17 駿河典子																																							
18 駿河八郎																																							
19 駿河晴男																																							
20 駿河春子																																							
21 駿河晴美																																							
22 駿河広信																																							
23 駿河二子																																							
24 駿河文子																																							
25 駿河冬男																																							

短期入所個別リハ実施表 2018年10月 老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

利用者名	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	実施	中止	計	
日付	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水				
1 駿河秋男	○																															2		2	
2 駿河秋子																					○												1		1
3 駿河市子																																			
4 駿河和夫																																			
5 駿河和美																																			
6 駿河九郎																																			
7 駿河五郎								×																									1	1	
8 駿河幸子																																1		1	
9 駿河三郎																																			
10 駿河十郎																																1		1	
11 駿河志郎																																7		7	
12 駿河次郎																																2	1	3	
13 駿河夏男																																			
14 駿河夏子																																			
15 駿河七郎																																9		9	
16 駿河典男																																5		5	
17 駿河典子																																			
18 駿河八郎																																			
19 駿河晴男																																			
20 駿河春子																																1	1	2	
21 駿河晴美																																3	1	4	
22 駿河広信																																2		2	
23 駿河二子																																1		1	
24 駿河文子																																4	2	6	
25 駿河冬男																																2	1	3	



CARE KARTE

栄  
養  
ケ  
ア  
管  
理

栄養スクリーニング・アセスメント・モニタリング

栄養ケア計画書

栄養経過記録

経口移行維持計画書

進捗管理表

計画期限確認表

総合一覧

食事一覧

体重グラフ

オプション



# 栄養スクリーニング・アセスメント・モニタリング（施設）

フリガナ	スガキオ	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	昭和05年08月09日 生まれ	88 歳
本人氏名	駿河秋男 様	要介護度・病名・特記事項等	要介護 4	記入者名 : 介護07
身体状況、栄養・食事に関する意向	糖尿病の疑いがあり、体重が減少しやすい 本人は糖尿病の自覚なし、			作成年月日 : 平成30年09月20日
				家族構成と キーパーソン (支援者)
				キーパーソンは妻、

(以下は、入所（入院）者個々の状態に応じて作成。)

実施日	平成30年05月08日 ( ) ( )1)	平成30年08月15日 ( ) ( )1)	平成30年09月20日 ( ) ( )1)	年 月 日 ( ) ( )1)		
低栄養状態のリスクレベル	低・ <input checked="" type="checkbox"/> 中・高	低・ <input checked="" type="checkbox"/> 中・高	低・ <input checked="" type="checkbox"/> 中・高	低・中・高		
本人の意欲 2) (健康感、生活機能、身体機能など)	[ 4 ] (現状維持出来ている)	[ 3 ] (体重減少気味)	[ 4 ] (現状維持出来ている)	[ ] ( )		
低栄養状態のリスク(状況)	身長 (cm)	173.0 (cm)	172.0 (cm)	173.0 (cm)	(cm)	
	体重 (kg)	65.0 (kg)	59.5 (kg)	63.4 (kg)	(kg)	
	BMI (kg/m <sup>2</sup> )	21.7 (kg/m <sup>2</sup> )	20.1 (kg/m <sup>2</sup> )	21.2 (kg/m <sup>2</sup> )	(kg/m <sup>2</sup> )	
	3%以上の体重減少	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( kg / ヶ月 )	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 65.0 kg / 3ヶ月 )	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( kg / ヶ月 )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( kg / ヶ月 )	
	血清アルブミン値 (g/dl)	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( g/dl )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( g/dl )	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( g/dl )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( g/dl )	
	褥瘡	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	栄養補給法	<input type="checkbox"/> 経腸栄養法 <input type="checkbox"/> 静脈栄養法	<input type="checkbox"/> 経腸栄養法 <input type="checkbox"/> 静脈栄養法	<input type="checkbox"/> 経腸栄養法 <input type="checkbox"/> 静脈栄養法	<input type="checkbox"/> 経腸栄養法 <input type="checkbox"/> 静脈栄養法	
	その他					
	栄養補給の状況	食事摂取量	90 %	80 %	100 %	%
		・主食の摂取量 ・主菜、副菜の摂取量 ・その他(補助食品など)	主食 90 % 主菜 90 % 副菜 90 % ( )	主食 75 % 主菜 70 % 副菜 70 % ( )	主食 100 % 主菜 100 % 副菜 100 % ( )	主食 % 主菜 % 副菜 % ( )
食生活状況等	必要栄養量 (エネルギー・たんぱく質など)	1800 kcal 55.0 g	1800 kcal 55.0 g	2000 kcal 55.0 g	kcal g	
	食事時の摂食・嚥下状況 (姿勢、食べ方、むせ等) 3)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
	嚥下調整食の必要性の有無 4)	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 コード [ 2-1 ] とろみ : <input type="checkbox"/> 薄い <input checked="" type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 濃い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 コード [ 2-1 ] とろみ : <input type="checkbox"/> 薄い <input checked="" type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 濃い	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 コード [ ] とろみ : <input type="checkbox"/> 薄い <input type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 濃い	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 コード [ ] とろみ : <input type="checkbox"/> 薄い <input type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 濃い	
	その他の食事上の留意事項の有無 (療養食の指示、嗜好、禁忌、アレルギーなど)	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )	
	食欲・食事の満足感 5)	[ 5 ]	[ 4 ]	[ 5 ]	[ ]	
	食事に対する意識 5)	[ 5 ]	[ 3 ]	[ 5 ]	[ ]	
	その他(食習慣、生活習慣、食行動などの留意事項など)	甘いものを好んで食べている	甘いものを好んで食べている	間食を控えるようになった		
多職種による栄養ケアの課題(低栄養関連問題) 6)						
①褥瘡 ②口腔及び摂食・嚥下 ③嘔気・嘔吐 ④下痢 ⑤便秘 ⑥浮腫 ⑦脱水 ⑧感染・発熱 ⑨経腸・静脈栄養 ⑩生活機能低下 ⑪閉じこもり ⑫うつ ⑬認知機能 ⑭医薬品 ⑮その他	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 [ ④、⑨ ]	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 [ ③ ]	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 [ ]	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 [ ]		
特記事項						

評価・判定	問題点 6) ①食事摂取・栄養補給の状況 (補助食品、経腸・静脈栄養など) ②身体機能・臨床症状(体重、 摂食・嚥下機能、検査データなど) ③習慣・周辺環境(食・生活習 慣、意欲、購買など)④その他	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有[ ] ②、⑤	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有[ ] ②、⑤	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有[ ]	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有[ ]
	総合評価	<input type="checkbox"/> 改善 <input checked="" type="checkbox"/> 改善傾向 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 改善が認められない	<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 改善傾向 <input type="checkbox"/> 維持 <input checked="" type="checkbox"/> 改善が認められない	<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 改善傾向 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 改善が認められない	<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 改善傾向 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 改善が認められない

- 1) 必要に応じて プロセス(スクリーニング、アセスメント、モニタリング)を記入する
  - 2) 1よい 2まあよい 3ふつう 4あまりよくない 5よくない から[ ]へ該当数字を記入し、必要な事項があれば記載する。
  - 3) 1安定した正しい姿勢が自分でとれない 2食事に集中することができない 3食事中に傾眠や意識混濁がある  
4歯(義歯)のない状態で食事をしている 5食べ物を口腔内に溜め込む 6固形の食べ物を咀嚼中にむせる  
7食後、頬の内側や口腔内に残渣がある 8水分でむせる 9食事中、食後に咳をすることがある 10その他  
から[ ]へ該当数字を記入し(あてはまるものすべて)、必要な事項があれば記載する。
  - 4) 嚥下調整食が必要な場合は、日本摂食嚥下リハビリテーション学会の嚥下調整食コード分類を記入する。
  - 5) 1大いにある 2ややある 3ふつう 4ややない 5全くない から[ ]へ該当数字を記入し、必要な事項があれば記載する。
  - 6) 問題があれば、口有 にチェックし、[ ]へその番号を記入。必要な事項があれば記載する。
- ※ スクリーニングにおいては、把握可能な項目(BMI、体重減少率、血清アルブミン値(検査値がわかる場合に記入)等)により、低栄養状態のリスクを把握する。
- ※ 利用者の状態及び家族等の状況により、確認できない場合は空欄でもかまわない。

#### <低栄養状態のリスクの判断>

全ての項目が低リスクに該当する場合には、「低リスク」と判断する。高リスクにひとつでも該当する項目があれば「高リスク」と判断する。それ以外の場合は「中リスク」と判断する。

BMI、食事摂取量、栄養補給法については、その程度や個々人の状態等により、低栄養状態のリスクは異なることが考えられるため、対象者個々の程度や状態等に応じて判断し、「高リスク」と判断される場合もある。

リスク分類	低リスク	中リスク	高リスク
BMI	18.5~29.9	18.5未満	
体重減少率	変化なし (減少3%未満)	1か月に3~5%未満 3か月に3~7.5%未満 6か月に3~10%未満	1か月に5%以上 3か月に7.5%以上 6か月に10%以上
血清アルブミン値	3.6g/dl以上	3.0~3.5g/dl	3.0g/dl未満
食事摂取量	76~100%	75%以下	
栄養補給法		経腸栄養法 静脈栄養法	
褥瘡			褥瘡

## 栄養ケア計画書（施設）

氏名	駿河秋男 殿	作成者	介護07	入所(院)日 : 平成30年07月06日		
				初回作成日 : 平成30年07月10日		
				作成(変更)日 : 平成30年09月20日		
利用者及び家族の意向	本人：食べるなどいわれても、食べたいなあ。 家族：糖尿病になったらこまるから、注意していかなきゃいけないね。			説明と同意日		
				平成30年07月10日		
解決すべき課題 (ニーズ)	低栄養状態のリスク( <b>低</b> ・ 中 ・ 高 ) 糖尿病の疑いがあり、血糖コントロールと減量が必要			サイン		
				駿河 秋男		
長期目標と期間	HbA1c6.0を目指す、また体重を標準にできるように減量をすすめる(半年)			続柄		
				本人		
短期目標と期間	栄養ケアの具体的内容 (①栄養補給・食事、②栄養食事相談、③多職種による課題の解決など)			担当者	頻度	期間
HbA1c7.0以上にならないように食事内容に注意する	②栄養食事相談 ・糖尿病の教育を実施 ・治療食の提供と摂取状況の観察			長田界	週1回	07/10 ~08/09
減量を進める	③他職種による栄養ケア ・リハビリ量を少しずつ増やしていき、体を動かす機会を増やす ・糖尿病についての教育をすすめる ・定期的な体重測定の実施			浜田彩香	月1回	07/10 ~08/10
日常生活に運動を取り入れる	③多職種による栄養ケア ・散歩やエアロバイクを利用して、楽しみながら体を動かす ・体力測定を毎週行い、体の変化に気づいてもらう			鈴木誠	週1回	07/10 ~08/10
特記事項						

# 栄養ケア提供経過記録

氏名： 駿河秋男 殿

年月日	サービス提供項目	記録者
2018/10/04	溶けるタイプのせんべい類を臼歯にあてて介助したところ服薬は可能になった。ただし、咀嚼力・咀嚼回数は体調によって差がある。	富士太郎
2018/10/06	せんべい1.5cm×1.0cmで咀嚼動作を確認する。咀嚼回数は15回～20回みられた。	栄養15
2018/10/08	言語聴覚士が経過評価を行う。食事の摂取が良好となったため、担当生活支援員から食事形態アツプの相談があり、その旨も相談する。また、就寝薬の服用状況と溶けるタイプのせんべいを使った服薬介助方法についても相談する。食事形態のアツプについては、送り込み、嚥下ともに良好であるが、体の緊張が強く咀嚼回数が普段に比べ少ないため、少し厳しいと見解であった。服薬については、食べ物に重力があつた方が口腔内で感知しやすいと思われことから、溶けるタイプのせんべい類を臼歯にあてて咀嚼力を確認しながら介助し、合わせて咀嚼回数をみていくことを提案される。	栄養15
2018/10/10	口腔内に水分、食事を入れるが口から出す事ができ、眠気が強い日もあるがしばらく時間を開けて様子みると摂取可能であった。就寝薬の服用が困難なことは改善されていない。	栄養15

## 経口移行・経口維持計画

フリガナ 氏名	スガアキオ 駿河秋男	性別 男	生年月日 昭和05年08月09日	経口摂取の状態 <input checked="" type="checkbox"/> 歯又は使用中の義歯がある <input checked="" type="checkbox"/> 食事の介助が必要である	算定加算 <input type="checkbox"/> 経口移行加算 <input type="checkbox"/> 経口維持加算(I) <input type="checkbox"/> 経口維持加算(I)及び(II)
摂食・嚥下機能検査の実施*				協力歯科医療機関名	醍醐病院
<input checked="" type="checkbox"/> 水飲みテスト <input type="checkbox"/> 頸部聴診法 <input type="checkbox"/> 嚥下内視鏡検査 <input type="checkbox"/> 嚥下造影検査 <input checked="" type="checkbox"/> 咀嚼能力・機能の検査 <input type="checkbox"/> 認知機能に課題あり(検査不可のため食事の観察にて確認) <input type="checkbox"/> その他( )				検査実施日*	平成30年09月18日
				検査結果や観察等を通して把握した課題の所在	<input type="checkbox"/> 認知機能 <input checked="" type="checkbox"/> 咀嚼・口腔機能 <input type="checkbox"/> 嚥下機能

※経口移行加算を算定する場合は、\*の項目の記入は不要です。

1. 経口による継続的な食事の摂取のための支援の観点\* ※当欄の項目に関しては、食事の観察及び会議を月1回実施の上、記入してください。

<b>食事の観察を通じて気づいた点</b> 食事の観察の実施日：平成30年07月11日 食事の観察の参加者： <input checked="" type="checkbox"/> 医師 <input checked="" type="checkbox"/> 歯科医師 <input checked="" type="checkbox"/> 管理栄養士/栄養士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員	
1. 上半身が左右や前後に傾く傾向があり、座位の保持が困難である	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2. 頸部が後屈しがちである	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
3. 食事を楽しみにしていない	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
4. 食事をしながら、寝てしまう	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
5. 食べ始められない、食べ始めても頻りに食事を中断してしまう、食事に集中できない	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
6. 食事又はその介助を拒否する	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
7. 食事に時間がかかり、疲労する	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
8. 次から次へと食べ物を口に運ぶ	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
9. 口腔内が乾燥している	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
10. 口腔内の衛生状態が悪い	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
11. 噛むことが困難である(歯・義歯の状態又は咀嚼能力等に問題がある)	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
12. 固いものを避け、軟らかいものばかり食べる	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
13. 上下の奥歯や義歯が咬み合っていない	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
14. 口から食物や唾液がこぼれる	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
15. 口腔内に食物残渣が目立つ	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
16. 食物をなかなか飲み込まず、嚥下に時間がかかる	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
17. 一口あたり何度も嚥下する	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
18. 頻りにむせたり、せきこんだりする	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
19. 食事中や食後に濁った声に変わる	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
20. 食事の後半は疲れてしまい、特に良くむせたり、呼吸音が濁ったりする	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
21. 観察時から直近2ヶ月程度以内で、食後又は食事中に嘔吐したことがある	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
22. 食事の摂取量に問題がある(拒食、過食、偏食など)	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

<b>多職種会議における議論の概要</b> 会議実施日：平成30年07月19日 会議参加者： <input checked="" type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input checked="" type="checkbox"/> 管理栄養士/栄養士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員			
経口による継続的な食事摂取のための支援の観点	1. 食事の形態・とろみ、補助食の活用	<input type="checkbox"/> 現状維持 <input checked="" type="checkbox"/> 変更	
	2. 食事の周囲環境	<input checked="" type="checkbox"/> 現状維持 <input type="checkbox"/> 変更	
	3. 食事の介助の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 現状維持 <input type="checkbox"/> 変更	
	4. 口腔のケアの方法	<input checked="" type="checkbox"/> 現状維持 <input type="checkbox"/> 変更	
	5. 医療又は歯科医療受療の必要性	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
算定加算	担当職種	担当者氏名	気づいた点、アドバイス等
経口維持加算(I)	介護職員	土屋 武	特になし
	管理栄養士	笹岡 幸	
経口維持加算(II)			
<b>食事形態の種類・とろみの程度</b> <small>※日本摂食・嚥下リハビリテーション学会嚥下調整食分類2013やその他嚥下調整食分類等を参照のこと</small>			

2. 経口による食事の摂取のための計画 ※栄養ケア計画や施設サービス計画において記入している項目は、下記該当項目の記入は不要です。また、初回作成時及び前月から変更がある場合に記載してください。

初回作成日 (作成者)	平成30年07月20日(長田 界)	同意者のサイン	説明と同意を得た日
作成(変更)日 (作成者)	平成30年09月20日(介護O 2)	(※初回作成時及び大幅な変更時)	(※初回作成時及び大幅な変更時)
入所(院)者又は家族の意向		駿河 秋男	平成 30年 7月 20日
解決すべき課題や目標、目標期間		血色による体重の減少、独居による生活意欲の低下 ⇒欠食がなくなり、体重が元に戻る	
経口による食事の摂取のための対応	経口移行加算		
	経口維持加算(I)*		
	経口維持加算(II)*		

**【進捗確認】（老人保健施設（施設サービス版）ふじ園）**

		2018年07月																												2018年0																														
		12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3																																				
駿河秋男	栄養スクリーニング・アセスメント																																																											
	栄養ケア計画書																																																											
	経口移行維持計画	5/10~8/30																																																										
駿河秋子	栄養スクリーニング・アセスメント																																																											
	栄養ケア計画書				7/15~9/12																																																							
	経口移行維持計画	4/10~7/31																																																										
駿河市子	栄養スクリーニング・アセスメント																																																											
	栄養ケア計画書																																				8/1~1																							
	経口移行維持計画	6/1~9/30																																																										
駿河和夫	栄養スクリーニング・アセスメント											7/19~10/25																																																
	栄養ケア計画書	6/5~10/5																																																										
	経口移行維持計画																																																											
駿河和美	栄養スクリーニング・アセスメント	6/12~9/28																																																										
	栄養ケア計画書																																																											
	経口移行維持計画																																																											
駿河九郎	栄養スクリーニング・アセスメント	7/10~10/26																																																										
	栄養ケア計画書																																																											
	経口移行維持計画																																																											
駿河五郎	栄養スクリーニング・アセスメント																																																											
	栄養ケア計画書																																																											
	経口移行維持計画																																																											
駿河幸子	栄養スクリーニング・アセスメント																																																											
	栄養ケア計画書																																																											
	経口移行維持計画																																																											
駿河三郎	栄養スクリーニング・アセスメント																																																											
	栄養ケア計画書																																																											
	経口移行維持計画																																																											
駿河十郎	栄養スクリーニング・アセスメント																																																											
	栄養ケア計画書											7/18~10/25																																																
	経口移行維持計画																																																											

【計画期限確認表(栄養)】

老人保健施設 (施設サービス版) ふじ園 2018年09月10日 14:40 ~ 2018年10月10日 14:40

氏名	栄養ケア計画				経口移行維持計画				認定情報								
	期間開始	期間終了	同意日付	期限切れまで 黄：あと30日以下 赤：期限切れ	同意日付	同意氏名	期間開始	期間終了	期限切れまで 黄：あと30日以下 赤：期限切れ	同意日付	同意氏名	認定開始日	認定終了日	期限切れまで	被保険者番号	保険者	介護度
駿河秋男	2018/09/20	2019/03/19	2018/07/10	あと160日9時間19分 赤：期限切れ	2018/07/10	駿河 秋男	2018/09/20	2019/03/19	あと160日9時間19分 赤：期限切れ	2018/07/20	駿河 秋男	2018/08/25	2019/08/25	あと318日9時間20分	1000000021	静岡市葵区	要介護4
駿河秋子	2018/09/27	2018/11/27	2018/05/25	あと47日9時間20分	2018/05/25	駿河秋子	2018/08/08	2018/10/08	2日14時間40分経過	2018/08/09	駿河 秋子	2018/08/31	2019/08/31	あと324日9時間20分	1000000017	静岡市葵区	要介護5
駿河市子	2018/08/01	2018/01/17	2018/05/25	あと6日9時間20分	2018/05/25	駿河 忠雄	2018/06/01	2018/09/30	10日14時間40分経過	2018/06/13	駿河 市子	2017/11/30	2018/11/30	あと50日9時間20分	1000000011	静岡市葵区	要介護3
駿河和夫	2018/06/05	2018/01/05	2018/05/25	5日14時間40分経過	2018/05/25	駿河 和夫	2018/08/08	2018/11/08	あと28日9時間20分			2017/09/30	2018/11/30	あと50日9時間20分	1000000029	静岡市葵区	要介護4
駿河和美	2018/10/05	2018/12/05		あと55日9時間20分			2018/09/19	2018/12/13	あと63日9時間20分			2018/03/31	2019/03/31	あと171日9時間20分	1000000028	静岡市葵区	要介護3
駿河九郎	2018/08/15	2018/11/15		あと35日9時間20分			2018/08/15	2018/11/21	あと41日9時間20分			2018/07/31	2019/07/31	あと293日9時間20分	1000000009	静岡市葵区	要介護4
駿河五郎	2018/08/30	2018/11/30		あと50日9時間20分			2018/08/21	2018/11/08	あと28日9時間20分			2017/10/28	2019/02/28	あと382日9時間20分	1000000005	静岡市葵区	要介護4
駿河幸子	2018/09/06	2018/12/06		あと56日9時間20分			2018/10/03	2019/01/04	あと85日9時間20分			2018/06/30	2019/06/30	あと262日9時間20分	1000000014	静岡市葵区	要介護5
駿河三郎	2018/10/10	2019/02/14		あと126日9時間20分			2018/08/30	2018/11/29	あと49日9時間20分			2018/03/31	2019/03/31	あと171日9時間20分	1000000003	静岡市葵区	要介護5
駿河十郎	2018/07/18	2018/10/25		あと14日9時間20分			2018/09/05	2018/12/05	あと55日9時間20分			2017/08/30	2018/10/31	あと20日9時間20分	1000000010	静岡市葵区	要介護5
駿河志郎				-					-			2017/11/12	2018/11/12	あと32日9時間20分	1000000004	静岡市葵区	要介護3
駿河次郎				-					-			2017/09/29	2019/09/30	あと354日9時間20分	1000000002	静岡市葵区	要介護4
駿河孝雄				-					-			2017/10/31	2018/10/31	あと20日9時間20分	1000000001	静岡市葵区	要介護3
駿河夏男				-					-			2018/01/30	2019/01/30	あと111日9時間20分	1000000020	静岡市葵区	要介護5
駿河夏子				-					-			2017/10/31	2018/10/31	あと20日9時間20分	1000000016	静岡市葵区	要介護3
駿河七郎				-					-			2018/04/30	2019/04/30	あと201日9時間20分	1000000007	静岡市葵区	要介護5
駿河典男				-					-			2018/06/30	2019/06/30	あと262日9時間20分	1000000027	静岡市葵区	要介護3
駿河典子				-					-			2018/08/31	2019/08/30	あと323日9時間20分	1000000026	静岡市葵区	要介護2

【総合一覧】駿河秋男 (男) 88歳

【検査期間】 2018年10月01日(月) 00:00 ~ 2018年10月31日(水) 23:59

日付	開始	終了	タイトル	食事		水分	排泄 尿	体温	バイタル		入浴	記録内容	記録者
				主	副				脈拍	血圧			
10/01	00:00		個別リハ									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練	fds-stf
	00:00		個別リハ									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練	fds-stf
	00:00		個別リハ									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練	fds-stf
	00:00		集団リハ									【区分】実施	看護 1 1
	00:00		集団リハ									【区分】実施	fds-stf
	00:00		集団リハ									【区分】実施	fds-stf
	00:00		集団リハ									【区分】実施	fds-stf
	07:00		排泄				普					【方法】オムツ,【介助】自立	富士太郎
	07:30		看護処置									【処置】点眼	fds-stf
	08:00		食事	10	10	400						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0
	10:00		体重									【体重】45.2kg,【身長】152.0cm,【BMI】19.6	富士太郎
	10:00	10:20	短期集中									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	富士太郎
	10:00	10:20	短期集中									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練	富士太郎
	11:00		排泄				少					【方法】オムツ,【介助】全介助	富士太郎
	11:00		入浴								実 施	【方法】個室,【介助】見守り	富士太郎
	12:00		食事	10	10	400						【介助】自立,【場所】食堂	看護 1 1
	12:00		バイタル					36.0	120/90	65		【呼吸】40回/分	看護 1 1
	12:00		定期与薬									【与薬】実施	看護 1 1
	14:00		個別リハ									【区分】実施	看護 1 1

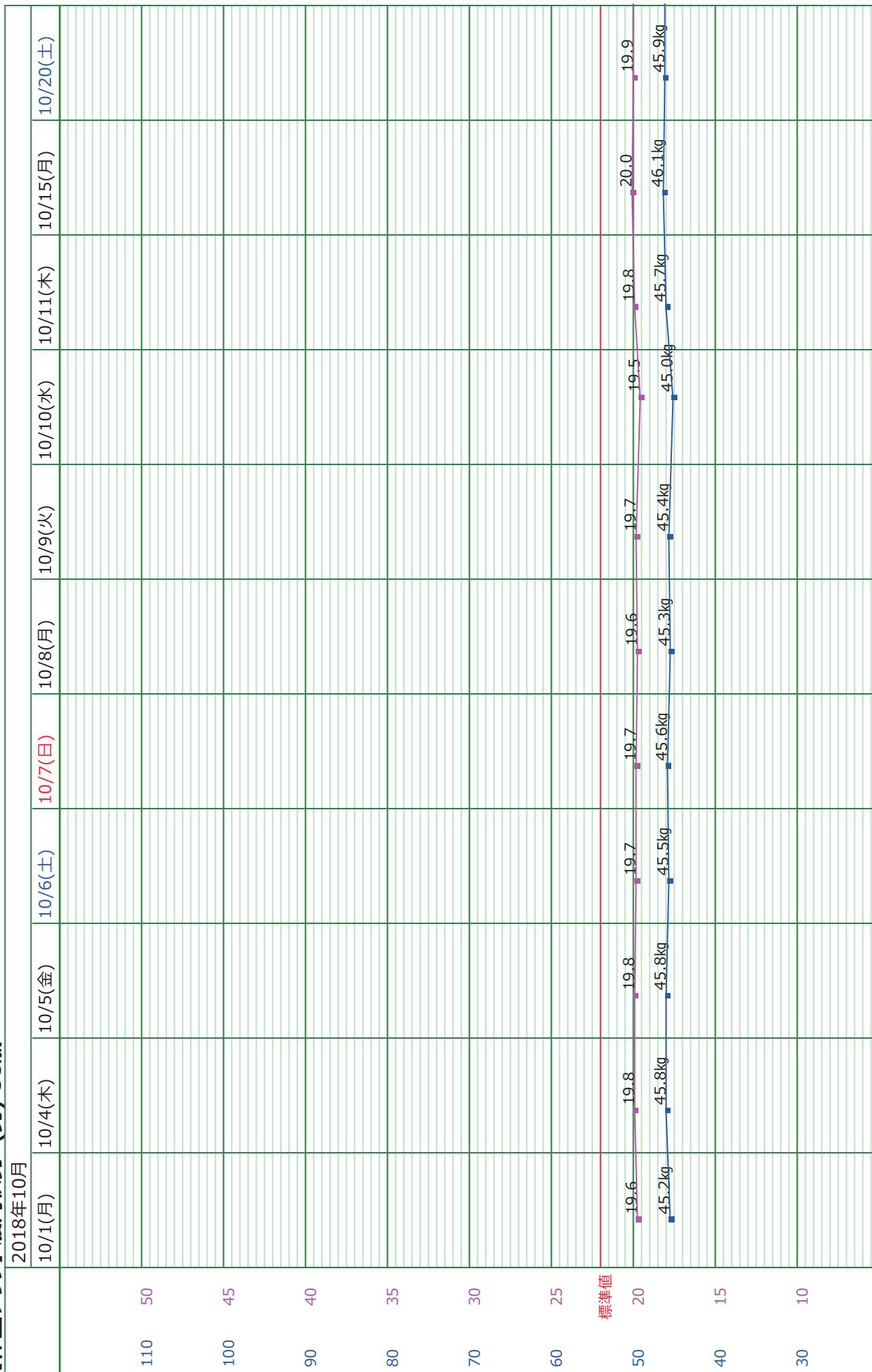


【食事一覧】駿河秋男 (男) 88歳

【検索期間】 2018年07月12日(木) 00:00 ~ 2018年10月10日(水) 23:59

日付	開始	終了	タイトル	食事		水分	おやつ			経管栄養		記録内容	記録者
				主	副		内容	摂取量	飲料	内容	摂取量		
09/1 1	08:00		食事	10	10	500						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0
	12:00		食事	10	10	500						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0
	17:00		食事	10	10	500						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0
09/1 3	08:00		食事	10	10	500						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0
	12:00		食事	8	6	450						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0
	18:00		食事	8	5	500						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0
09/1 5	09:00		食事	9	10	500						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0
	12:00		食事	10	10	450						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0
	17:00		食事	9	10	500						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0
09/1 6	00:00		食事	10	10	500						【介助】自立,【場所】食堂	富士太郎
	18:00		食事	10	9	500						【介助】自立,【場所】食堂	介護 0 8
09/2 1	08:00		食事	10	7	500						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0
	12:00		食事	9	10	400						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0
	18:00		食事	8	10	500						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0
09/2 3	08:00		食事	10	8	450						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0
	12:00		食事	10	6	450						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0
09/2 5	08:00		食事	5	10	450						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0
	12:00		食事	10	9	450						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0
	18:00		食事	8	9	500						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0

【体重グラフ】 駿河秋男 (男) 88歳







CARE KARTE

口  
腔  
ケ  
ア  
管  
理

- 口腔スクリーニング
- 口腔アセスメント I
- 口腔アセスメント II
- 口腔管理指導
- 口腔経過記録
- 口腔モニタリング
- 口腔衛生実施記録
- 進捗確認表
- 計画期限確認表
- 総合一覧
- 口腔記録一覧

オプション

# 利用開始時・終了時における把握・口腔機能スクリーニング

記入者： リハ13

実施年月日： 平成30年09月20日

フリガナ 氏名	スガアキオ 駿河秋男	男	生年月日	昭和05年08月09日	介護度	要介護4
------------	---------------	---	------	-------------	-----	------

(主治医の意見書が入手できた場合は添付する)

		質問項目	評価項目		転記	事前	事後
基本 チェ ック リスト	13	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	1 はい	2 いいえ	①	①	
	14	お茶や汁物等でむせることがありますか	1 はい	2 いいえ		①	
	15	口の渇きが気になりますか	1 はい	2 いいえ		①	
理学的 検査	視診による口腔内の衛生状態		1 良好	2 不良			
	反復唾液嚥下テスト(RSST)		1 3回以上	2 3回未満			

※「転記」の欄には、サービス等実施前の基本チェックリスト、生活機能評価の結果を転記する。

Q O L	1	食事が楽しみですか	1とても楽しみ 2楽しみ 3ふつう 4楽しくない 5全く楽しくない		③	
	2	食事をおいしく食べていますか	1とてもおいしい 2おいしい 3ふつう 4あまりおいしくない 5おいしくない		③	
	3	しっかりと食事が摂れていますか	1よく摂れている 2摂れている 3ふつう 4あまり摂れていない 5摂れていない		③	
	4	お口の健康状態はどうですか	1よい 2まあよい 3ふつう 4あまりよくない 5よくない		③	
食 事 ・ 衛 生 等	1	食事への意欲はありますか	1ある 2あまりない 3ない		①	
	2	食事中や食後のむせ	1ある 2あまりない 3ない		①	
	3	食事中の食べこぼし	1こぼさない 2多少はこぼす 3多量にこぼす		②	
	4	食事中や食後の匂(痰)のからみ	1ない 2時々ある 3いつもからむ		②	
	5	食事の量(残食量)	1なし 2少量(1/2未満) 3多量(1/2以上)		②	
	6	口臭	1ない 2弱い 3強い		②	
	7	舌、歯、入れ歯などの汚れ	1ある 2多少ある 3ない		②	
そ の 他	1	今回のサービスなどで好ましい変化が認められたもの	1食欲 2会話 3笑顔 4その他 ( )			
	2	生活意識の変化	1前進 2変化なし 3後退 ( )			

## 実施のための利用者の情報

歯科診療の状況	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 1週間に1~2回程度の治療(う蝕、歯周病、義歯作成などによる治療が中心) <input checked="" type="checkbox"/> 1~数ヶ月に1回程度のメンテナンス等(定期健診なども含む)
口腔機能にかかる 主治医・主治の歯科医師の連絡先	診療所・病院名： 足利歯科 電話番号： 055-000-0000
特記事項・その他 (対象者に関する食事のペース、一口の量、手の運動機能、食事の姿勢、食具等の情報等)	水分にはとろみが必要

# 解決すべき課題の把握・口腔機能アセスメント

記入者： リハ13 職種 (  言語聴覚士・ 歯科衛生士・ 看護職員 )


実施年月日 平成30年09月20日

## 【 I 】

フリガナ	スガアキオ	男	生年月日	昭和05年08月09日
氏名	駿河秋男			
病名・障害名	右被殻出血、左半側麻痺			
口の中の状態や訴えに関する本人及び家族の希望	水分でむせることがある 口が乾く			

質問項目		評価項目	事前	事後
理学的検査	視診による口腔内の衛生状態	1 良好    2 不良	②	①
	反復唾液嚥下テスト(RSST)	1 3回以上    2 3回未満	①	①
衛生	1 食物残渣	1 なし・少量    2 中程度    3 多量	①	①
	2 舌苔	1 なし・少量    2 中程度    3 多量	②	②
	3 義歯あるいは歯の汚れ	1 なし・少量    2 中程度    3 多量	②	②
	4 口腔衛生習慣(声かけの必要性)	1 必要がない    2 必要あり    3 不可	①	②
機能	1 反復唾液嚥下テスト(RSST)の積算時間	1回目 ( )秒 2回目 ( )秒 3回目 ( )秒	1 ( 30 )    1 ( 34 ) 2 ( 60 )    2 ( 63 ) 3 (   )    3 (   )	
	2 オラルディアドコネクス	ハ ( )回/秒    ※ハ、タ、カそれぞれ10秒間に言 タ ( )回/秒    える回数を測定し、1秒間あた カ ( )回/秒    りに換算	ハ ( 2 )    ハ ( 2 ) タ ( 2 )    タ ( 2 ) カ ( 2 )    カ ( 2 )	
	3 頬の膨らまし(空ぶくぶくうがい)	1 左右十分可能    2 やや十分    3 不十分	③	③
その他	1 今回のサービス等の満足度	1 満足    2 やや満足    3 どちらでもない 4 やや不満    5 不満		

## 実施のための利用者の情報

義歯の状況	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 上顎 <input checked="" type="checkbox"/> 全部床義歯 <input type="checkbox"/> 部分床義歯 <input checked="" type="checkbox"/> 下顎 <input checked="" type="checkbox"/> 全部床義歯 <input type="checkbox"/> 部分床義歯	口腔内状況 
清掃用具や食事環境の状況		
主治の歯科医師又は連携する歯科医師等からの指示		
特記事項		

# 解決すべき課題の把握・口腔機能アセスメント

記入者：                          リハ13

職種（ 言語聴覚士・歯科衛生士・看護職員 ）

実施年月日                          平成30年09月20日

【Ⅱ】

フリガナ	スルガアキオ	男	生年月日	昭和05年08月09日
氏名	駿河秋男			
病名・障害名	右被殻出血、左半側麻痺			
口の中の状態や訴えに関する本人及び家族の希望	水分でむせることがある 口がかわく			

		質問項目	評価項目	事前	事後
理学的検査		視診による口腔内の衛生状態	1 良好      2 不良	①	①
		反復唾液嚥下テスト(RSST)	1 3回以上    2 3回未満	①	①
衛生	1	食物残渣	1 なし・少量    2 中程度    3 多量	①	①
	2	舌苔	1 なし・少量    2 中程度    3 多量	①	③
	3	義歯あるいは歯の汚れ	1 なし・少量    2 中程度    3 多量	①	①
	4	口腔衛生習慣(声かけの必要性)	1 必要がない    2 必要あり    3 不可	①	①
	5	口腔清掃の自立状況(支援の必要性)	1 必要がない    2 一部必要    3 必要	①	①
	6	ここ1ヶ月の発熱回数	( )回/月 ※37.8度以上の発熱回数を記入	2	3
機能	1	反復唾液嚥下テスト(RSST)の積算時間	1回目 ( )秒 2回目 ( )秒 3回目 ( )秒	1 ( 30 )    1 ( 33 ) 2 ( 60 )    2 ( 55 ) 3 ( )        3 ( )	
	2	オラルディアドコネクス	ハ ( )回/秒    ※ハ、タ、カそれぞれ10秒間に言 タ ( )回/秒    える回数を測定し、1秒間あた カ ( )回/秒    りに換算	ハ ( 2 )    ハ ( 2 ) タ ( 2 )    タ ( 2 ) カ ( 2 )    カ ( )	
	3	頬の膨らまし(空ぶくぶくうがい)	1 左右十分可能    2 やや十分    3 不十分		
その他	1	今回のサービス等の満足度	1 満足    2 やや満足    3 どちらでもない 4 やや不満    5 不満		

実施のための利用者の情報

義歯の状況	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 上顎 <input checked="" type="checkbox"/> 全部床義歯 <input type="checkbox"/> 部分床義歯 <input checked="" type="checkbox"/> 下顎 <input checked="" type="checkbox"/> 全部床義歯 <input type="checkbox"/> 部分床義歯	<p>口腔内状況</p>
清掃用具や食事環境の状況		
主治の歯科医師又は連携する歯科医師等からの指示		
特記事項		

( 駿河秋男 ) さんの口腔機能改善管理指導計画・管理指導計画

わたしのゴール

水分でのムセが少なくなり、誤嚥性肺炎にならないようにしましょう

ゴールに向かう身近な目標	目標達成のための具体的計画(頻度等も含む。)	実施期間評価予定
毎日口腔内を清潔にします	食後のブラッシング (毎食後) 就寝前には義歯を洗浄液につける (毎日)	3ヶ月
水分でむせないようにします	水分にとろみをつける (食事の時) 嚥下体操を食前に行う (毎食前)	3ヶ月

実行や支援にあたって、注意することなど

歯磨きを長時間続けると、むせてしまう為、こまめにうがいをさせてあげること。

利用者同意サイン	駿河 秋男	続柄	本人
----------	-------	----	----

計画作成者：                          リハ13

職種 ( 言語聴覚士 ・ 歯科衛生士 ・ 看護職員 )

初回作成日：                          平成30年09月20日

作成(変更)日：                          平成30年09月20日

※①サビ担当者が実施する計画、②関連職員が実施する計画、③本人又はその家族等が実施する計画とそれに係る具体的な指導、助言等の文書等を添付する。



口腔機能向上サービス・居宅療養管理指導の提供経過記録(実地指導に係る記録)

フリガナ	スガ アキオ	男	
氏名	駿河秋男		
訪問先			

実施日	平成30年07月20日	平成30年08月20日	平成30年09月20日	年 月 日
開始・終了時刻	13:30 ~ 14:00	13:30 ~ 14:00	14:00 ~ 14:30	: ~ :
指導の要点	飲み込みの状態についての経過観察	飲み込みの状態についての経過観察	飲み込みの状態についての経過観察	
解決すべき課題の改善等に関する要点	現状維持	現状維持	現状維持	
口腔清掃方法変更の必要性	特になし	特になし	特になし	
関連職種の方々の状況	定期的な口腔体操を実施	定期的な口腔体操を実施	定期的な口腔体操を実施	
担当者の署名	リハ13	リハ13	リハ13	

※居宅療養管理指導においては、訪問先、訪問日、指導の開始及び終了時刻、歯科医師からの指示等、歯科医師の訪問診療に同行した場合には当該歯科医師の診療開始及び終了時刻等についても記録する。

口腔機能向上サービス・居宅療養管理指導のモニタリング

フリガナ		ルガアキオ		男									
氏名		駿河秋男											
		質問項目	評価項目	サービス提供前		週・月日		週・月日		週・月日		週・月日	
				03月20日		05月20日		08月20日		月 日		月 日	
				評価	問題 チェック	評価	問題 チェック	評価	問題 チェック	評価	問題 チェック	評価	問題 チェック
関連職種によるモニタリング	食事・衛生等	1	食事への意欲はありますか	1 2 3 ある あまりない ない	①	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2	食事中や食後のむせ	1 2 3 ある あまりない ない	①	<input checked="" type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		3	食事中の食べこぼし	1 2 3 こぼさない 多少こぼす 多量にこぼす	①	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		4	食事中や食後の外(痰)のからみ	1 2 3 ない 時々ある いつもからむ	②	<input checked="" type="checkbox"/>	②	<input type="checkbox"/>	②	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		5	食事の量	1 2 3 なし 少量 多量	②	<input type="checkbox"/>	②	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		6	口臭	1 2 3 ない 弱い 強い	②	<input checked="" type="checkbox"/>	②	<input checked="" type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		7	舌、歯、入れ歯などの汚れ	1 2 3 ある あまりない ない	②	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		1	入れ歯あるいは歯の汚れ	1 2 3 なし 少しある ある	/			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2	食べかすの残留	1 2 3 なし 少しある ある	/			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		3	舌の汚れ	1 2 3 なし 少しある ある	/			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		4	口や入れ歯の清掃への声かけ	1 2 3 必要がない 必要あり 不可	/			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	言語聴覚士・歯科衛生士・看護職員によるモニタリング	衛生	1	食物残渣	1 2 3 なし・少量 中程度 多量	①	<input checked="" type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
2			舌苔	1 2 3 なし・少量 中程度 多量	①	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			義歯あるいは歯の汚れ	1 2 3 なし・少量 中程度 多量	②	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			口腔衛生習慣	1 2 3 必要がない 必要あり 不可	②	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			口腔清掃の自立状況	1 2 3 必要がない 一部必要 必要	②	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6			ここ1ヶ月の発熱回数	( )回/月	0	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
機能	1	反復唾液嚥下テストの積算時間	1回目( )秒 2回目( )秒 3回目( )秒	1( )2秒 2( )2秒 3( )2秒		<input checked="" type="checkbox"/>	1( )3秒 2( )3秒 3( )3秒	<input type="checkbox"/>	1( )2秒 2( )2秒 3( )2秒	<input type="checkbox"/>	1( )秒 2( )秒 3( )秒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	オーラルディートコネクト	ハ( )回/秒 タ( )回/秒 カ( )回/秒	ハ( )2回 タ( )2回 カ( )2回		<input type="checkbox"/>	ハ( )2回 タ( )2回 カ( )2回	<input type="checkbox"/>	ハ( )3回 タ( )3回 カ( )3回	<input type="checkbox"/>	ハ( )回 タ( )回 カ( )回	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3	頬の膨らまし	1 2 3 左右十分可能 やや十分 不十分	②	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
評価				B		B+		A					
計画の変更の必要性				<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
総合評価		改善傾向あり。ケア対応完了とする。											

# 口腔衛生管理に関する実施記録

フリガナ	スガアキオ	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	昭和05年08月09日	生まれ	88歳
氏名	駿河秋男	要介護度・病名等	要介護 4		
かかりつけ 歯科医	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	入れ歯の使用	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	同一月内の訪問歯科 衛生指導(医療保険) の実施の有無(注)	<input type="checkbox"/> あり ( )回 <input checked="" type="checkbox"/> なし

注：医療保険により訪問歯科衛生指導料(歯科衛生士によるお口の中の清掃又は入れ歯の清掃に関する実地指導)を同一月内に3回以上算定された場合には、同一月内においては、介護保険による口腔衛生管理加算の費用を請求することはできません。

## 1 口腔に関する問題点及び歯科医師からの指示内容の要点

(記入日：平成31年01月10日、記入者：富士太郎)

①口腔に関する問題点 (該当する項目をチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 歯みがき <input type="checkbox"/> かみにくさ <input type="checkbox"/> むせ <input type="checkbox"/> 口のかわき <input type="checkbox"/> 口臭 <input type="checkbox"/> 飲み込み <input type="checkbox"/> 会話 <input type="checkbox"/> 食べこぼし <input type="checkbox"/> 義歯(痛み・動揺・清掃状態・管理状態) <input type="checkbox"/> その他( )
②歯科医師からの指示内容の要点	特になし

## 2 歯科衛生士が実施した口腔ケア内容及び介護職員への具体的な技術的助言及び指導の内容の要点

	平成30年10月12日 (記入者：土屋大悟)	年 月 日 (記入者：)
口腔ケアの内容	<input checked="" type="checkbox"/> 口の中の状態の説明 <input checked="" type="checkbox"/> 歯みがき実地指導 <input type="checkbox"/> 義歯清掃・指導 <input type="checkbox"/> その他 [ ]	<input type="checkbox"/> 口の中の状態の説明 <input type="checkbox"/> 歯みがき実地指導 <input type="checkbox"/> 義歯清掃・指導 <input type="checkbox"/> その他 [ ]
介護職員への具体的な 技術的助言及び指導の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 歯みがきの方法 <input checked="" type="checkbox"/> 義歯清掃の方法 <input type="checkbox"/> その他 [ ]	<input type="checkbox"/> 歯みがきの方法 <input type="checkbox"/> 義歯清掃の方法 <input type="checkbox"/> その他 [ ]

## 3 その他の事項

**【進捗確認】（老人保健施設（施設サービス版）ふじ園）**

		2018年10月																														20				
		10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1												
駿河秋男	口腔機能スクリーニング																																			
	口腔機能アセスメント1	7/10~10/25																																		
	口腔機能アセスメント2																																			
	口腔機能管理指導	9/20~1/31																																		
	口腔機能経過記録																																			
	口腔機能モニタリング																																			
	口腔衛生管理実施記録																															10/17				
駿河秋子	口腔機能スクリーニング	9/10~12/14																																		
	口腔機能アセスメント1	7/25~10/25																																		
	口腔機能アセスメント2	10/11~12/27																																		
	口腔機能管理指導																																			
	口腔機能経過記録																															10/17~12/20				
	口腔機能モニタリング	10/8~12/13																																		
	口腔衛生管理実施記録	8/21~10/12																																		
駿河市子	口腔機能スクリーニング	7/11~10/18																																		
		10/10~1/17																																		
	口腔機能アセスメント1																															10/23~12/27				
	口腔機能アセスメント2	8/21~11/22																																		
	口腔機能管理指導	10/1~11/2																																		
	口腔機能経過記録	9/19~12/27																																		
	口腔機能モニタリング	8/7~11/21																																		
口腔衛生管理実施記録	7/27~10/27																																			
																															10/10					
駿河和夫	口腔機能スクリーニング	7/31~11/30																																		
	口腔機能アセスメント1	8/15~12/12																																		
	口腔機能アセスメント2	8/22~11/14																																		
	口腔機能管理指導																																			
	口腔機能経過記録	8/15~11/16																																		
	口腔機能モニタリング	8/21~11/30																																		
	口腔衛生管理実施記録	8/7~11/29																																		
駿河和美	口腔機能スクリーニング																																			
	口腔機能アセスメント1	9/6~12/13																																		
	口腔機能アセスメント2	8/22~12/13																																		
	口腔機能管理指導	8/8~12/12																																		
	口腔機能経過記録	9/4~12/27																																		
	口腔機能モニタリング	8/7~12/28																																		
		9/12~11/23																																		
口腔衛生管理実施記録	8/8~1/9																																			
駿河九郎	口腔機能スクリーニング	8/7~11/29																																		

【計画期限確認表(口腔)】

老人保健施設 (施設サービズ版) ふじ園 2018年09月10日 11:39 ~ 2018年10月10日 11:39



















氏名	計画期間		同意	認定情報						
	開始	終了		期限切れまで 黄：あと30日以下 赤：期限切れ	氏名	認定開始日	認定終了日	期限切れまで	被保険者番号	保険者
駿河秋男	2018/09/20	2019/01/31	あと112日12時間21分	駿河 秋男	2018/08/25	2019/08/25	あと318日12時間21分	100000002 1	静岡市葵区	要介護 4
駿河秋子	2018/10/05	2018/10/05	5日11時間39分経過		2018/08/31	2019/08/31	あと324日12時間21分	100000001 7	静岡市葵区	要介護 5
駿河市子	2018/10/01	2018/11/02	あと22日12時間21分		2017/11/30	2018/11/30	あと50日12時間21分	100000001 1	静岡市葵区	要介護 3
駿河和夫	2018/10/05	2018/10/05	5日11時間39分経過		2017/09/30	2018/11/30	あと50日12時間21分	100000002 9	静岡市葵区	要介護 4
駿河和美	2018/09/18	2018/10/18	あと7日12時間21分		2018/03/31	2019/03/31	あと171日12時間21分	100000002 8	静岡市葵区	要介護 3
駿河九郎	2018/10/02	2018/12/06	あと56日12時間21分		2018/07/31	2019/07/31	あと293日12時間21分	100000000 9	静岡市葵区	要介護 4
駿河五郎	2018/08/14	2018/10/14	あと3日12時間21分		2017/10/28	2019/10/28	あと382日12時間21分	100000000 5	静岡市葵区	要介護 4
駿河幸子	2018/09/27	2018/11/27	あと47日12時間21分		2018/06/30	2019/06/30	あと262日12時間21分	100000001 4	静岡市葵区	要介護 5
駿河三郎	2018/09/11	2018/12/26	あと76日12時間21分		2018/03/31	2019/03/31	あと171日12時間21分	100000000 3	静岡市葵区	要介護 5
駿河十郎	2018/09/19	2018/12/19	あと69日12時間21分		2017/08/30	2018/10/31	あと20日12時間21分	100000001 0	静岡市葵区	要介護 5
駿河志郎	2018/10/05	2019/01/10	あと91日12時間21分		2017/11/12	2018/11/12	あと32日12時間21分	100000000 4	静岡市葵区	要介護 3
駿河次郎			-		2017/09/29	2018/09/30	10日11時間39分経過	100000000 2	静岡市葵区	要介護 4
駿河夏男			-		2018/01/30	2019/01/30	あと111日12時間21分	100000002 0	静岡市葵区	要介護 5
駿河夏子			-		2017/10/31	2018/10/31	あと20日12時間21分	100000001 6	静岡市葵区	要介護 3
駿河七郎			-		2018/04/30	2019/04/30	あと201日12時間21分	100000000 7	静岡市葵区	要介護 5
駿河典男			-		2018/06/30	2019/06/30	あと262日12時間21分	100000002 7	静岡市葵区	要介護 3
駿河典子			-		2018/08/31	2019/08/31	あと324日12時間21分	100000002 6	静岡市葵区	要介護 2
駿河八郎			-		2017/11/13	2018/11/13	あと33日12時間21分	100000000 8	静岡市葵区	要介護 3

【総合一覧】駿河秋男 (男) 88歳

【検査期間】 2018年10月01日(月) 00:00 ~ 2018年10月31日(水) 23:59

日付	開始	終了	タイトル	食事		水分	排便	体温	バイタル		入浴	記録内容	記録者
				主	副				脈拍	血圧			
10/01	00:00		個別リハ									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練	fds-stf
	00:00		個別リハ									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練	fds-stf
	00:00		個別リハ									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練	fds-stf
	00:00		集団リハ									【区分】実施	看護 1 1
	00:00		集団リハ									【区分】実施	fds-stf
	00:00		集団リハ									【区分】実施	fds-stf
	00:00		集団リハ									【区分】実施	fds-stf
	07:00		排便				普					【方法】オムツ,【介助】自立	富士太郎
	07:30		看護処置									【処置】点眼	fds-stf
	08:00		食事	10	10	400						【介助】自立,【場所】食堂	介護 1 0
	10:00		体重									【体重】45.2kg,【身長】152.0cm,【BMI】19.6	富士太郎
	10:00	10:20	短期集中									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	富士太郎
	10:00	10:20	短期集中									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練	富士太郎
	11:00		排便				少					【方法】オムツ,【介助】全介助	富士太郎
	11:00		入浴								実	【方法】個室,【介助】見守り	富士太郎
	12:00		食事	10	10	400						【介助】自立,【場所】食堂	看護 1 1
	12:00		バイタル					36.0	120/90	65		【呼吸】40回/分	看護 1 1
	12:00		定期与薬									【与薬】実施	看護 1 1
	14:00		個別リハ									【区分】実施	看護 1 1

【口腔記録一覧】駿河秋男 (男) 88歳  
 【検査期間】2019年02月26日(火) 00:00 ~ 2019年05月27日(月) 23:59

日付	開始	終了	タイトル	食事		水分	記録内容	記録者
				主	副			
10/1 0	00:0 0		 歯磨き					富士太郎
	08:0 0		 食事	10	10	450	【介助】自立,【場所】食堂,【様子】特変なし	富士太郎
	12:0 0		 食事	3	2	250	【介助】自立,【場所】食堂,【様子】嚥下が困難だった。【対応】飲み込みやすいように、背中をさすった。	富士太郎
	13:0 0		 歯磨き				【区分】実施,【方法】自立	介護10
	14:0 3		 水分補給			450	【飲料】ポカリ	富士太郎
	15:0 0		 おやつ				【おやつ】まんじゅう	富士太郎
	18:0 0		 食事	10	10	450	【介助】自立,【場所】食堂,【様子】特変なし	富士太郎
	19:3 0		 歯磨き				【区分】実施	富士太郎
10/1 1	08:0 0		 食事	10	10	500	【介助】自立,【場所】食堂	看護11
	12:0 0		 食事	10	10	500	【介助】自立,【場所】食堂	看護11
	18:0 0		 食事	8	9	400	【介助】自立,【場所】食堂	看護11
10/1 2	08:0 0		 食事	10	10	250	【介助】自立,【場所】食堂	介護08
	12:0 0		 食事	10	10	500	【介助】自立,【場所】食堂	介護08
	18:0 0		 食事	10	10	450	【介助】自立,【場所】食堂	看護11
10/1 3	08:0 0		 食事	10	10	500	【介助】自立,【場所】食堂	看護11
	12:0 0		 食事	9	9	440	【介助】自立,【場所】食堂	看護11
	18:0 0		 食事	9	9	400	【介助】自立,【場所】食堂	看護11
10/1 4	08:0 0		 食事	10	10	500	【介助】自立,【場所】食堂	介護10
	12:0 0		食事	10	10	500	【介助】自立,【場所】食堂	介護10



CARE KARTE

褥  
瘡  
ケ  
ア  
管  
理

- 褥瘡対策診療計画
- OHスケール
- ブレデンスケール
- 褥瘡対策ケア計画
- 排せつ支援計画書
- 進捗確認表
- 計画期限確認表
- 総合一覧
- 褥瘡記録一覧

オプション



# 褥瘡対策に関する診療計画書

リカナ 駿河秋男 殿 男 女 病棟 富士病院 計画作成日 平成30.09.20  
 氏名 駿河秋男 殿 記入医師名 大里 綾

昭和05年08月09日 生 ( 88 歳 ) 記入看護師名 武井 棹  
 褥瘡の有無 1. 現在 なし あり ( 仙骨部、**坐骨部**、尾骨部、腸骨部、大転子部、踵部、その他 ( ) )  
 2. 過去 なし あり ( **坐骨部**、坐骨部、尾骨部、腸骨部、大転子部、踵部、その他 ( ) )

<日常生活自立度の低い入院患者> 褥瘡発生日 平成30.08.08

危険因子の評価	日常生活自立度 自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・ <b>C1</b> ・C2		対処	
	・基本的動作能力	(ベッド上 自力体位変換)	<b>できる</b> できない	「あり」もしくは「できない」が1つ以上の場合、看護計画を立案し実施する
		(仮上 坐位姿勢の保持、除圧)	できる <b>できない</b>	
	・病的骨突出	<b>なし</b> あり		
	・関節拘縮	なし <b>あり</b>		
	・栄養状態低下	<b>なし</b> あり		
	・皮膚湿潤(多汗、尿失禁、便失禁)	<b>なし</b> あり		
・浮腫(局所以外の部位)	<b>なし</b> あり			

<褥瘡に関する危険因子のある患者及びすでに褥瘡を有する患者>

褥瘡の状態の評価 (DESIGNER)	深さ	<input checked="" type="checkbox"/> (0) なし <input type="checkbox"/> (1) 持続する発赤 <input type="checkbox"/> (2) 真皮までの損傷 <input type="checkbox"/> (3) 皮下組織までの損傷 <input type="checkbox"/> (4) 皮下組織をこえる損傷 <input type="checkbox"/> (5) 関節腔、体腔に至る損傷 <input type="checkbox"/> (U) 深さ判定が不能の場合	合計点 14
	滲出液	<input type="checkbox"/> (0) なし <input checked="" type="checkbox"/> (1) 少量：毎日の交換を要しない <input type="checkbox"/> (3) 中等量：1日1回の交換 <input type="checkbox"/> (6) 多量：1日2回以上の交換	
	大きさ(平方センチ) 長径×長径に直交する最大径	<input type="checkbox"/> (0) 皮膚損傷なし <input type="checkbox"/> (3) 4未満 <input type="checkbox"/> (6) 4以上16未満 <input type="checkbox"/> (8) 16以上36未満 <input type="checkbox"/> (9) 36以上64未満 <input checked="" type="checkbox"/> (12) 64以上100未満 <input type="checkbox"/> (15) 100以上	
	炎症・感染	<input type="checkbox"/> (0) 局所の炎症徴候なし <input checked="" type="checkbox"/> (1) 局所の炎症徴候あり(創周辺の発赤、腫脹、熱感、疼痛) <input type="checkbox"/> (3) 局所の明らかな感染徴候あり(炎症徴候、膿、悪臭) <input type="checkbox"/> (9) 全身的影響あり(発熱など)	
	肉芽形成 良性肉芽が占める割合	<input checked="" type="checkbox"/> (0) 創閉鎖又は創が浅い為評価不可能 <input type="checkbox"/> (1) 創面の90%以上を占める <input type="checkbox"/> (3) 創面の50%以上90%未満を占める <input type="checkbox"/> (4) 創面の10%以上50%未満を占める <input type="checkbox"/> (5) 創面の10%未満を占める <input type="checkbox"/> (6) 全く形成されていない	
	壊死組織	<input checked="" type="checkbox"/> (0) なし <input type="checkbox"/> (3) 柔らかい壊死組織あり <input type="checkbox"/> (6) 硬く厚い密着した壊死組織あり	
	ポケット(平方センチ) (ポケットの長径×長径に直交する最大径)ー潰瘍面積	<input checked="" type="checkbox"/> (0) なし <input type="checkbox"/> (6) 4未満 <input type="checkbox"/> (9) 4以上16未満 <input type="checkbox"/> (12) 16以上36未満 <input type="checkbox"/> (24) 36以上	

留意する項目	計画の内容	
圧迫、ズレカの排除 (体位変換、体圧分散寝具、頭部挙上方法、車椅子姿勢保持等)	ベッド上	適切な体圧分散寝具を使用し、同一体位時間が続かないように、定期的に体位変換を行う
	仮上	座位は坐骨部に高い圧がかかるため、体圧分散用具は必ず利用する
スキンケア	皮膚の清潔保持は優しく行う。皮膚乾燥を予防するため、保湿外用剤を用いる(ヒルドイド、ウレパールなど)	
栄養状態改善	一日の水分量と摂取エネルギーを1000ml、900kcal以上に心がける	
リハビリテーション	関節拘縮を予防するために他動運動を行う	

(記載上の注意)

- 日常生活自立度の判定に当たっては「障害老人の日常生活自立度(寝たきり度)判定基準」の活用について(平成3年11月18日 厚生省大臣官房老人保健福祉部長通知 老健第102-2号)を参照のこと。
- 日常生活自立度がJ1~A2である患者については、当該評価票の作成を要しないものであること。

# OHスケール

作成者： 相談員 18

作成年月日： 平成30年09月20日

フリガナ 氏名	スルガア材 駿河秋男	男	生年月日	昭和05年08月09日 ( 88 歳 )	介護度	要介護 4
------------	---------------	---	------	----------------------	-----	-------

危険要因		点数
自力体位変換	<input type="checkbox"/> できる <input checked="" type="checkbox"/> どちらでもない <input type="checkbox"/> できない	1.5
病的骨突出(仙骨部)	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 軽度・中等度 <input type="checkbox"/> 高度	0
浮腫	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	0
関節拘縮	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	1
<b>合計</b>		<b>2.5</b>

# ブレデンスケール

事業所名： 老人保健施設（施設サービス版）ふじ園

作成日： 平成30年09月20日

記録者： 相談員 18

フリガナ 本人氏名	スルガアキオ 駿河秋男	性別 様	男	生年月日	昭和05年08月09日（ 88 歳 ）	介護度	要介護 4
--------------	----------------	---------	---	------	---------------------	-----	-------

※該当する数字を選択してください。

知覚の 認知	1. 全く知覚なし	② 重度の障害あり	3. 軽度の障害あり	4. 障害なし	2
湿 潤	1. 常に湿っている	2. たいてい湿っている	3. 時々湿っている	④ めったに湿っていない	4
活動性	1. 臥床	② 座位可能	3. 時々歩行可能	4. 歩行可能	2
可動性	1. 全く体動なし	2. 非常に限られる	③ やや限られる	4. 自由に体動する	3
栄養状態	1. 不良	2. やや不良	3. 良好	④ 非常に良好	4
摩擦と ずれ	1. 問題あり	② 潜在的に問題あり	3. 問題なし		2

合計 17

# 褥瘡対策に関するケア計画書

入所日 \_\_\_\_\_

本人氏名 駿河秋男 様 **男** 女 初回作成日 \_\_\_\_\_ 作成(変更)日 \_\_\_\_\_

昭和05年08月09日 生 ( 88 歳 ) 記入担当者名 介護09 褥瘡発生日 \_\_\_\_\_

褥瘡の有無  
 1. 現在 なし あり ( 仙骨部、**坐骨部**、尾骨部、腸骨部、大転子部、踵部、その他 ( ) )  
 2. 過去 なし あり ( **仙骨部**、坐骨部、尾骨部、腸骨部、大転子部、踵部、その他 ( ) )

危険因子の評価	日常生活自立度	自立・ <b>J1</b> ・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2		対処		
	ADLの状況	入浴	<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分でやっていない		「自分でやっていない」、「あり」もしくは「はい」が1つ以上該当する場合、褥瘡ケア計画を立案し実施する	
		食事摂取	<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分でやっていない <input type="checkbox"/> 対象外(※1)			
			更衣	上衣		<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分でやっていない
				下衣		<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分でやっていない
	基本動作	寝返り	<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分でやっていない			
		座位の保持	<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分でやっていない			
		座位での乗り移り	<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分でやっていない			
		立位の保持	<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分でやっていない			
	排せつの状況	尿失禁	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> 対象外(※2)			
便失禁		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> 対象外(※3)				
パルンカテールの使用		<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり				
過去3か月以内に褥瘡の既往があるか		<input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい				

※1: 経管栄養・経静脈栄養等の場合 ※2: パルンカテール等を使用もしくは自己導尿等の場合 ※3: 人工肛門等の場合

褥瘡の状態の評価	深さ	<input checked="" type="checkbox"/> (0) なし <input type="checkbox"/> (1) 持続する発赤 <input type="checkbox"/> (2) 真皮までの損傷 <input type="checkbox"/> (3) 皮下組織までの損傷 <input type="checkbox"/> (4) 皮下組織をこえる損傷 <input type="checkbox"/> (5) 関節腔、体腔にいたる損傷または、深さ判定不能の場合
	滲出液	<input checked="" type="checkbox"/> (0) なし <input type="checkbox"/> (1) 少量: 毎日の交換を要しない <input type="checkbox"/> (2) 中等量: 1日1回の交換 <input type="checkbox"/> (3) 多量: 1日2回以上の交換
	大きさ (平方センチ) 長径×長径に直交する最大径	<input checked="" type="checkbox"/> (0) 皮膚損傷なし <input type="checkbox"/> (1) 4未満 <input type="checkbox"/> (2) 4以上 <input type="checkbox"/> (3) 16以上36未満 <input type="checkbox"/> (4) 36以上64未満 <input type="checkbox"/> (5) 64以上100未満 <input type="checkbox"/> (6) 100以上
	炎症・感染	<input checked="" type="checkbox"/> (0) 局所の炎症徴候なし <input type="checkbox"/> (1) 局所の炎症徴候あり(創周辺の発赤、腫瘍、熱感、疼痛) <input type="checkbox"/> (2) 局所からの明らかな感染徴候あり(炎症徴候、膿、悪臭) <input type="checkbox"/> (3) 全身的影響あり(発熱など)
	肉芽形成 良性肉芽が占める割合	<input checked="" type="checkbox"/> (0) 創閉鎖又は創が浅い為 <input type="checkbox"/> (1) 創面の90%以上を占める <input type="checkbox"/> (2) 創面の50%以上90%未満を占める <input type="checkbox"/> (3) 創面の10%以上50%未満を占める <input type="checkbox"/> (4) 創面の10%未満を占める <input type="checkbox"/> (5) 全く形成されていない
	壊死組織	<input checked="" type="checkbox"/> (0) なし <input type="checkbox"/> (1) 柔らかい壊死組織あり <input type="checkbox"/> (2) 硬く厚い密着した壊死組織あり
	ホケット (平方センチ) (ホケットの長径×長径に直交する最大径) - 潰瘍面積	<input checked="" type="checkbox"/> (0) なし <input type="checkbox"/> (1) 4未満 <input type="checkbox"/> (2) 4以上16未満 <input type="checkbox"/> (3) 16以上36未満 <input type="checkbox"/> (4) 36以上

褥瘡ケア計画	留意する項目		計画の内容
	関連職種が共同して取り組むべき事項		無
	評価を行う間隔		1か月
	圧迫、ストレスの排除 (体位変換、体圧分散寝具、頭部挙上方法、車椅子姿勢保持等)	ベッド上	
		臥上	
	スキンケア		
	栄養状態改善		
	リハビリテーション		
その他			

利用者及び家族の意向 このまま継続

説明と同意日 平成30 10 10 署名 植木 孝雄 続柄 三男

[記載上の注意]

1 日常生活自立度の判定に当たっては「障害老人の日常生活自立度(寝たきり度)判定基準」の活用について(平成3年11月18日 厚生省大臣官房老人保健福祉部長通知 老健第102-2号)を参照のこと。

# 排せつ支援計画書

計画作成日 平成30年09月18日

本人氏名 駿河秋男 様  男  女  
 昭和05年08月09日 生 ( 88 歳 )

記入者名 介護09  
 医師名  
 看護師名

## 排せつの状態及び今後の見込み

	計画作成時点	6か月後の見込み	
		支援を行った場合	支援を行わない場合
排尿の状態	<del>介助されていない</del> 見守り等 一部介助 全介助	<del>介助されていない</del> 見守り等 一部介助 全介助	<del>介助されていない</del> 見守り等 一部介助 全介助
排便の状態	<del>介助されていない</del> 見守り等 一部介助 全介助	<del>介助されていない</del> 見守り等 一部介助 全介助	<del>介助されていない</del> 見守り等 一部介助 全介助

※排せつの状態の評価については「認定調査員テキスト2009(平成27年4月改訂)」を参照。

排せつに介護を要する原因  
 介助不要のため、記載なし

支援計画  
 特になし

上記の内容、及び支援開始後であってもいつでも希望に応じて支援計画を中断又は中止できることについて説明を受け、理解した上で、支援計画にある支援の実施を希望します。

平成 30 年 09 月 18 日

氏名 植木 孝雄

※以下は加算の算定を終了した後に記載すること

## 加算終了時点の排せつに関する状態

排尿の状態	<del>介助されていない</del> ・ 見守り等 ・ 一部介助 ・ 全介助
排便の状態	<del>介助されていない</del> ・ 見守り等 ・ 一部介助 ・ 全介助

総括(実際に行った支援の内容、見込みとの差異があればその理由等を記載)  
 自立されているため、特に指摘は無。  
 今後も維持するように努めてください。

上記について説明を受け、理解しました。

平成 30 年 09 月 18 日

氏名 植木 孝雄

【進捗確認】（老人保健施設（施設サービス版）ふじ園）

		2018年10月																															20
		10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1									
駿河秋男	褥瘡対策診療計画	8/20~11/22																															
	OHスケール																																
	ブレードスケール	9/26~11/30																															
	褥瘡対策ケア計画書	9/20~1/31																															
	排せつ支援計画書	10/10																															
駿河秋子	褥瘡対策診療計画	10/5~2/28																															
	OHスケール	8/9~11/22																															
	ブレードスケール	7/12~10/12																															
	褥瘡対策ケア計画書	10/10~12/31																															
	排せつ支援計画書	9/18~11/1																															
駿河市子	褥瘡対策診療計画	10/5~1/18																															
	OHスケール																																
	ブレードスケール	8/24~11/24																															
	褥瘡対策ケア計画書	7/11~10/31																															
	排せつ支援計画書	10/10~1/30																															
駿河和夫	褥瘡対策診療計画	8/1~11/30																															
	OHスケール	8/15~11/16																															
	ブレードスケール	8/18~10/26																															
	褥瘡対策ケア計画書	5/10~10/26																															
	排せつ支援計画書	8/15~11/15																															
駿河和美	褥瘡対策診療計画	9/12~11/29																															
	OHスケール	8/9~11/23																															
	ブレードスケール	9/19~12/21																															
	褥瘡対策ケア計画書	7/10~12/12																															
	排せつ支援計画書																																
駿河九郎	褥瘡対策診療計画	8/15~11/22																															
	OHスケール	9/12~12/21																															
	ブレードスケール	9/14~12/20																															
	褥瘡対策ケア計画書	6/6~12/20																															
	排せつ支援計画書	9/11~11/11																															
駿河五郎	褥瘡対策診療計画	8/15~11/30																															
	OHスケール	9/7~11/30																															
	ブレードスケール	8/23~12/15																															
	褥瘡対策ケア計画書																																
	排せつ支援計画書																																
駿河幸子	褥瘡対策診療計画	8/1~11/16																															
	OHスケール	8/8~12/21																															

【計画期限確認表(褥瘡)】

老人保健施設 (施設サービズ版) ふじ園 2018年10月10日 00:00 ~ 2018年11月22日 00:00

氏名	褥瘡対策診療計画				褥瘡対策ケア計画書				排せつ支援計画書				認定情報					
	計画開始	計画終了	期限切れまで 黄:あと30日以下 赤:期限切	同意日付	同意氏名	計画開始	計画終了	期限切れまで 黄:あと30日以下 赤:期限切	同意日付	同意氏名	加算終了同意日	加算終了同意氏名	認定開始日	認定終了日	期限切れまで	被保険者番号	保険者	介護度
駿河秋男	2018/08/20	2018/11/22	あと70日	2018/09/20	植木 孝雄	2018/07/20	2018/10/20	33日経過	2018/09/18	植木 孝雄	2018/09/18	植木 孝雄	2018/08/25	2019/08/25	あと276日	100000021	静岡市葵区	要介護4
駿河秋子	2018/10/05	2019/02/28	あと98日	2018/10/10	鈴木 成	2018/09/18	2018/11/01	21日経過	2018/09/18	鈴木 成	2018/10/10	鈴木 成	2018/08/31	2019/08/31	あと282日	100000017	静岡市葵区	要介護5
駿河市子	2018/10/05	2019/01/18	あと69日	2018/10/10	伊藤 紗枝			-					2017/11/30	2018/11/30	あと8日	100000011	静岡市葵区	要介護3
駿河和夫	2018/08/01	2018/11/30	あと8日	2018/05/10	佐藤 翔太	2018/08/15	2018/11/15	7日経過	2018/08/09	佐藤 翔太			2017/09/30	2018/11/30	あと8日	100000029	静岡市葵区	要介護4
駿河和美	2018/09/12	2018/11/29	あと7日	2018/07/10	佐々木 一 郎			-					2018/03/11	2019/03/11	あと129日	100000028	静岡市葵区	要介護3
駿河九郎	2018/08/15	2018/11/22	あと28日	2018/06/16		2018/09/11	2018/11/11	11日経過					2018/07/11	2019/07/11	あと251日	100000009	静岡市葵区	要介護4
駿河五郎	2018/08/15	2018/11/30	あと8日					-					2017/10/28	2019/10/28	あと340日	100000005	静岡市葵区	要介護4
駿河幸子	2018/08/01	2018/11/16	6日経過	2018/08/09		2018/09/26	2018/12/26	13日経過					2018/06/30	2019/06/30	あと220日	100000014	静岡市葵区	要介護5
駿河三郎	2018/09/06	2018/12/07	あと15日	2018/09/27		2018/10/05	2019/02/28	あと35日					2018/03/11	2019/03/11	あと129日	100000003	静岡市葵区	要介護5
駿河十郎	2018/08/08	2018/11/15	7日経過	2018/07/26		2018/10/05	2019/01/17	27日経過					2017/08/30	2018/10/31	22日経過	100000010	静岡市葵区	要介護5
駿河志郎			-	2018/09/05		2018/10/22	2019/02/02	17日経過					2017/11/22	2018/11/22	10日経過	100000004	静岡市葵区	要介護3
駿河次郎			-	2018/07/19		2018/08/29	2018/11/29	34日経過					2017/09/29	2019/09/29	あと312日	100000002	静岡市葵区	要介護4

【総合一覧】駿河秋男 (男) 88歳  
 【検査期間】 2019年05月12日(日) 00:00 ~ 2019年08月09日(金) 23:59

日付	開始	終了	タイトル	食事		水分	排泄		体温	バイタル		入浴	記録内容	記録者
				主	副		尿	便		脈拍	血圧			
10/01	00:00		集団リハ											看護 1 1
	07:00		排泄				普	少					[方法]オムツ,[介助]自立	富士太郎
	08:00		食事	10	10	400							[介助]自立,[場所]食堂	介護 1 0
	10:00		体重										[体重]45.2kg,[身長]152.0cm,[BMI]19.6	富士太郎
	10:00	10:20	短期集中										[区分]実施,[内容]関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	富士太郎
	10:00	10:20	短期集中										[区分]実施,[内容]関節可動域訓練	富士太郎
	11:00		排泄				少						[方法]オムツ,[介助]全介助	富士太郎
	11:00		入浴									実施	[方法]個浴,[介助]見守り	富士太郎
	12:00		食事	10	10	400							[介助]自立,[場所]食堂	看護 1 1
	12:00		バイタル						36.0	120/90	65		[呼吸]40回/分	看護 1 1
	12:00		定期与薬										[与薬]実施	看護 1 1
	14:00		個別リハ										[区分]実施	看護 1 1
	14:00	14:20	短期集中										[区分]実施,[内容]関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	富士太郎
	14:00	14:20	短期集中										[区分]実施,[内容]関節可動域訓練	富士太郎
	14:00		褥瘡ケア										[大きさ]1.5cmほど,[様子]前回より良くなる,[対応]消毒、ガーゼ	富士太郎
	16:00		入浴									実施	[方法]個浴,[介助]見守り	看護 1 1
	17:10		排泄				普						[方法]オムツ,[介助]全介助	富士太郎
	21:10		排泄				少						[方法]オムツ,[介助]一部介助	富士太郎
				20	20	800	4	1						



【褥瘡記録一覧】駿河秋男 (男) 88歳  
 【検査期間】 2018年07月12日(木) 00:00 ~ 2018年10月10日(水) 23:59

日付	開始	終了	タイトル	大きさ	画像	記録内容	記録者
09/0 1	00:0 0		 褥瘡ケア	0.5		褥瘡発見。赤みを帯びているが、化膿してはいない。 体位交換、消毒	富士太郎
09/0 4	00:0 0		 褥瘡ケア	1.2		前回と変わらず 体位交換、消毒	富士太郎
09/1 8	07:0 0		 褥瘡ケア	1.5		前回より若干悪化。 体位交換、消毒	看護 1 1
09/2 6	00:0 0		 褥瘡ケア	1.2		前回と変わらず 体位交換、消毒、シート交換	富士太郎
10/0 6	07:0 0		 褥瘡ケア	1cm		臀部付近でも発見。赤みを帯びている。 消毒を行い体位交換	看護 1 1



CARE KARTE

日  
常  
オ  
ー  
ダ  
ー  
管  
理

指示一覧

総合ワークシート

看護・服薬・受診・褥瘡ワークシート

リハビリワークシート

オプション

【指示一覧】老人保健施設（施設サービズ版）ふじ園 00:00～翌00:00 終日①

対象者	指示	指示内容	指示期間		実施予定日時	10	
			開始	終了		10	11
駿河秋男	個別リハ (富士太郎)	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	09/01	継続	月・水・金 10:00～10:30 理学療法士 リハ1 3	●	→
駿河秋男	個別リハ (富士太郎)	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	09/01	継続	月・水・金 14:30～15:00 理学療法士 リハ1 3	●	→
駿河秋男	看護処置 (富士太郎)	【処置】点眼	09/25	継続	07:30～07:30 18:00～18:00	●	●
駿河秋男	短期集中 (富士太郎)	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	10/01	10/31	10:00～10:20 14:00～14:20 理学療法士	●	●
駿河秋男	個別リハ (富士太郎)	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練	10/10	10/31	05:00～05:00	●	●
駿河秋子	個別リハ (富士太郎)	【区分】実施 【内容】運動療法,低周波	09/01	継続	火・木・土 10:00～10:30 14:00～14:30 理学療法士	→	●
駿河秋子	看護処置 (富士太郎)	【処置】ガ－ゼ交換	09/25	継続	10:00～10:00 介護職員	●	●
駿河秋子	定期与薬 (富士太郎)	【与薬】実施 【服薬内容】胃腸薬	10/04	01/24	水 18:00～18:00	●	→
駿河市子	個別リハ (富士太郎)	【区分】実施 【内容】歩行訓練	09/01	継続	月・火・水・木・金 09:30～10:00 理学療法士	●	●
駿河市子	看護処置 (富士太郎)	【処置】点眼	09/25	継続	09:30～09:30 17:30～17:30 看護職員	●	●
駿河和夫	個別リハ (富士太郎)	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	09/01	継続	月・火・水・木・金 10:00～10:30 16:00～16:30 理学療法士	●	●
駿河和夫	看護処置 (富士太郎)	【処置】褥瘡処置	09/25	継続	18:00～18:00 看護職員	●	●
駿河和美	個別リハ (富士太郎)	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,歩行訓練	09/01	継続	月・火・水・木・金 09:00～09:30 14:30～15:00 理学療法士	●	●

【総合ワークシート(日常オード)]老人保健施設(施設サービス版)ふじ園  
2018年10月10日(水) 00:00~翌00:00 終日①

指示							実施				
氏名	日付	開始	終了	指示	指示内容	職種	状態	開始	終了	記録者	実施記録
駿河秋男	10/10	05:00		個別/八	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練 【処置】点眼		-	-:-			
		07:30		看護処置			実施	07:30		富士太郎	【処置】点眼
		10:00	10:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	10:00	10:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練
		10:00	10:30	個別/八	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	-	-:-			
		14:00	14:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	14:00	14:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練
		14:30	15:00	個別/八	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	-	-:-			
		18:00		看護処置	【処置】点眼		-	-:-			
合計											
駿河秋子	10/10	10:00		看護処置	【処置】ガゼ交換	介護職員	-	-:-			
		18:00		定期与薬	【与薬】実施 【服薬内容】胃腸薬		-	-:-			
合計											
駿河市子	10/10	09:30		看護処置	【処置】点眼	看護職員	-	-:-			
		09:30	10:00	個別/八	【区分】実施 【内容】歩行訓練	理学療法士	-	-:-			
		17:30		看護処置	【処置】点眼	看護職員	-	-:-			
合計											
駿河和夫	10/10	10:00	10:30	個別/八	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	未実施	10:00	10:30	富士太郎	
		16:00	16:30	個別/八	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	16:00	16:30	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練
		18:00		看護処置	【処置】褥瘡処置	看護職員	-	-:-			
合計											
駿河和美	10/10	07:00		看護処置	【処置】吸引	看護職員	-	-:-			

【看護・服薬・受診・褥瘡ワークシート(日常オード)]老人保健施設(施設サービス版) ふじ園  
 2018年10月10日(水) 00:00~翌00:00 終日①

指示										実施			
氏名	日付	開始	終了	指示	指示内容	職種	状態	開始	終了	記録者	実施		
駿河秋男	10/1 0	07:3 0		看護処置	【処置】点眼		実施	07:3 0		富士太郎	【処置】点眼		
		18:0 0		看護処置	【処置】点眼		-	-					
合計													
駿河秋子	10/1 0	10:0 0		看護処置	【処置】ガーゼ交換	介護職員	-	-					
		18:0 0		定期与薬	【与薬】実施 【服薬内容】胃腸薬		-	-					
合計													
駿河市子	10/1 0	09:3 0		看護処置	【処置】点眼	看護職員	-	-					
		17:3 0		看護処置	【処置】点眼	看護職員	-	-					
合計													
駿河和夫	10/1 0	18:0 0		看護処置	【処置】褥瘡処置	看護職員	-	-					
合計													
駿河和美	10/1 0	07:0 0		看護処置	【処置】吸引	看護職員	-	-					
		13:0 0		看護処置	【処置】吸引	看護職員	-	-					
		19:0 0		看護処置	【処置】吸引	看護職員	-	-					
合計													
駿河九郎	10/1 0	10:3 0		往診	【医師】〇〇医師	看護職員	-	-					
		14:3 0		看護処置	【処置】軟膏塗布	介護職員	-	-					
合計													
駿河五郎	10/1 0	08:0 0		看護処置	【処置】褥瘡処置	看護職員	実施	08:0 0		富士太郎	【処置】褥瘡処置		
		16:3 0		看護処置	【処置】褥瘡処置	看護職員	実施	16:3 0		富士太郎	【処置】褥瘡処置		
合計													

【リハビリワークシート(日常オード)】老人保健施設(施設サービス版) ふじ園  
 2018年10月10日(水) 00:00~翌00:00 終日①

指示										実施			
氏名	日付	開始	終了	指示	指示内容	職種	状態	開始	終了	記録者	実施記録		
駿河秋男	10/10	05:00		個別リハ	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練	理学療法士	-	-:-			実施記録		
		10:00	10:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	10:00	10:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練		
		10:00	10:30	個別リハ	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	-	-:-					
		14:00	14:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	14:00	14:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練		
		14:30	15:00	個別リハ	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	-	-:-					
合計													
駿河市子	10/10	09:30	10:00	個別リハ	【区分】実施 【内容】歩行訓練	理学療法士	-	-:-					
合計													
駿河和夫	10/10	10:00	10:30	個別リハ	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	未実施	10:00	10:30	富士太郎			
		16:00	16:30	個別リハ	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	16:00	16:30	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練		
合計													
駿河和美	10/10	09:00	09:30	個別リハ	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,歩行訓練	理学療法士	-	-:-					
		09:30	09:50	認知症短期集中	【区分】実施 【内容】筋力・筋機能回復訓練,日常生活訓練	理学療法士	実施	09:30	09:50	富士太郎	【区分】実施 【内容】筋力・筋機能回復訓練,日常生活訓練		
		14:30	14:50	認知症短期集中	【区分】実施 【内容】筋力・筋機能回復訓練,日常生活訓練	理学療法士	実施	14:30	14:50	富士太郎	【区分】実施 【内容】筋力・筋機能回復訓練,日常生活訓練		
		14:30	15:00	個別リハ	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,歩行訓練	理学療法士	-	-:-					
合計													
駿河九郎	10/10	09:00	09:20	認知症短期集中	【区分】実施 【内容】筋力・筋機能回復訓練,日常生活訓練	理学療法士	実施	09:00	09:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】筋力・筋機能回復訓練,日常生活訓練		
		11:30	12:00	個別リハ	【区分】実施 【内容】姿勢保持,日常生活訓練	作業療法士	実施	11:30	12:00	富士太郎	【区分】実施 【内容】姿勢保持,日常生活訓練		
		13:30	13:50	認知症短期集中	【区分】実施 【内容】筋力・筋機能回復訓練,日常生活訓練	理学療法士	実施	13:30	13:50	富士太郎	【区分】実施 【内容】筋力・筋機能回復訓練,日常生活訓練		
		17:00	17:30	個別リハ	【区分】実施 【内容】姿勢保持,日常生活訓練	作業療法士	-	-:-					
合計													





CARE KARTE

個人  
オーダー  
管理

指示一覧

総合ワークシート

看護・服薬・受診・褥瘡ワークシート

リハビリワークシート

オプション



【指示一覧】駿河秋男（男）88歳

対象者	指示	指示内容	指示期間		実施予定日時	10																				
			開始	終了		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14							
駿河秋男	個別リハ (富士太郎)	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	09/01	継続	月・水・金 10:00~10:30 理学療法士 リハ1 3	●	→	●	→	●	→	●	→	●	→	●	→	●	→	●	→	●	→	●	→	
駿河秋男	個別リハ (富士太郎)	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	09/01	継続	月・水・金 14:30~15:00 理学療法士 リハ1 3	●	→	●	→	●	→	●	→	●	→	●	→	●	→	●	→	●	→	●	→	
駿河秋男	看護処置 (富士太郎)	【処置】点眼	09/25	継続	07:30~07:30 18:00~18:00	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
駿河秋男	短期集中 (富士太郎)	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	10/01	10/31	10:00~10:20 14:00~14:20 理学療法士	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
駿河秋男	個別リハ (富士太郎)	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練	10/10	10/31	05:00~05:00																					

【総合ワークシート(個人オード)】駿河秋男 (男) 88歳

【検索期間】 2018年10月01日(月) 00:00 ~ 2018年10月31日(水) 23:59

指示				実施					
日付	開始	終了	指示	職種	状態	開始	終了	記録者	実施記録
10/01	07:30		看護処置		実施	07:30		fds-stf	【処置】点眼
	07:30		看護処置		-	-			
	07:30		看護処置		実施	07:30		fds-stf	【処置】点眼
10/01	08:00		食事		実施	08:00		fds-stf	【介助】一部介助 【場所】居室
	08:30		口腔ケア		-	-			
10/01	09:00		定期与薬		実施	09:00		fds-stf	【服薬内容】頭痛薬
10/01	10:00	10:20	短期集中	理学療法士	実施	10:00	10:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練
	10:00	10:20	短期集中	理学療法士	実施	10:00	10:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練
	10:00	10:20	短期集中	理学療法士	実施	10:00	10:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練
10/01	10:00	10:30	個別リハ	理学療法士	-	-			
	10:00	10:30	個別リハ	理学療法士	-	-			
	10:00	10:30	個別リハ	理学療法士	-	-			
10/01	10:00	11:00	個別訓練		実施	10:00	11:00	fds-stf	【内容】運動療法,ホット°ック,関節可動域訓練,日常生活訓練
10/01	11:00		体位交換		-	-			
	12:00		食事		-	-			
	12:00		定期与薬		実施	12:00		fds-stf	【服薬内容】胃腸薬
10/01	14:00	14:20	短期集中	理学療法士	実施	14:00	14:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練
	14:00	14:20	短期集中	理学療法士	実施	14:00	14:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練

【看護・服薬・受診・褥瘡ワークシート(個人オード)】駿河秋男 (男) 88歳  
 【検索期間】 2018年10月01日(月) 00:00 ~ 2018年10月31日(水) 23:59

指示				実施						
日付	開始	終了	指示	指示内容	職種	状態	開始	終了	記録者	実施記録
10/01	07:30		看護処置	【処置】点眼		実施	07:30		fds-stf	【処置】点眼
	18:00		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
10/02	07:30		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
	18:00		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
10/03	07:30		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
	18:00		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
10/04	07:30		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
	18:00		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
10/05	07:30		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
	18:00		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
10/06	07:30		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
	18:00		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
10/07	07:30		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
	18:00		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
10/08	07:30		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
	18:00		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
10/09	07:30		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
	18:00		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
10/10	07:30		看護処置	【処置】点眼		実施	07:30		富士太郎	【処置】点眼
	18:00		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
10/11	07:30		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
	18:00		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
10/12	07:30		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
	18:00		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
10/13	07:30		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
	18:00		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
10/14	07:30		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
	18:00		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
10/15	07:30		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
	18:00		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
10/16	07:30		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
	18:00		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
10/17	07:30		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		
	18:00		看護処置	【処置】点眼		-	-	-		

【リハビリワークシート(個人オーダー)】駿河秋男 (男) 88歳  
 【検索期間】 2018年10月01日(月) 00:00 ~ 2018年10月31日(水) 23:59

指示					実施					
日付	開始	終了	指示	指示内容	職種	状態	開始	終了	記録者	実施記録
10/01	10:00	10:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	10:00	10:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練
10/01	10:00	10:30	個別リハ	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	-	-	-		
10/01	14:00	14:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	14:00	14:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練
10/01	14:30	15:00	個別リハ	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	-	-	-		
10/02	10:00	10:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	10:00	10:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練
	14:00	14:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	14:00	14:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練
10/03	10:00	10:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	10:00	10:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練
10/03	10:00	10:30	個別リハ	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	-	-	-		
10/03	14:00	14:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	14:00	14:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練
10/03	14:30	15:00	個別リハ	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	-	-	-		
10/04	10:00	10:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	10:00	10:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練
	14:00	14:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	14:00	14:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練
10/05	10:00	10:20	短期集中	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	理学療法士	実施	10:00	10:20	富士太郎	【区分】実施 【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練





CARE KARTE

ス  
↳  
基本  
情報  
管理

A-1インタビュー  
プレ・インタビュー  
A-2インタビュー  
A-3生活機能  
画像管理  
診察記録書  
食事箋  
基本情報一覧 なし  
緊急連絡先  
A-1インタビュー一覧  
A-2インタビュー一覧(入所)  
A-2インタビュー一覧(短期・通所リハ)  
A-3生活機能一覧(入所)  
認定情報一覧

オプション

# A-1インテーク：ニーズアセスメント・シート (1/2)

新規・再利用

人 短期入所・通所リハ

氏名	スガアキオ	生年月日	昭和05年08月09日 生	ID	56465464				
	駿河秋男 様	年齢	88 歳	作成日	平成30年09月01日				
		住所：静岡県静岡市葵区五福町1-2-3 ちょうじゅ荘			TEL：054-1234-0001				
保証人：駿河 一郎		続柄：長男	住所：静岡県静岡市葵区〇×△		TEL：054-123-4567				
緊急連絡先：① 名前：駿河 一郎 続柄 長男 住所：埼玉県大宮市〇×△ TEL1：054-123-4567 TEL2：090-6666-6789		② 名前：駿河 宮子 続柄 妻 住所：埼玉県大宮市〇×△ TEL1：054-123-4567 TEL2：080-5678-1234		③ 名前：駿河 健児 続柄 弟 住所：愛知県春日井市口×△ TEL1：000-456-8888 TEL2：070-5433-5435					
介護保険	保険者：静岡市駿河区		被保険者番号：1111111139		利用者負担段階 2段階				
	要介護度：要介護3	有効期間：平成30年09月01日～令和元年09月01日		自立度(障害/認知)	J1 ▼ 自立 ▼				
	保険者意見等： かかりつけ医 港医師		担当介護支援専門員：緑 佳代子 居宅介護支援事業者：緑ケアプランセンター 連絡先：000-456-7890						
発症日時		病名	治療状況等(入院・通院)		医療機関				
H18年頃		高血圧症・高脂血症	通院・内服						
H25年12月		脳梗塞	入院・保存治療						
H28年12月		椎間板ヘルニア	定期的に通院される						
H29年6月		痔瘻	入院、根治手術		三枝クリニック				
生活史(インテークまでの経緯)			利用申し込みに至った経緯						
静岡県静岡市生まれ。地元高校卒業後、都内のH大学商学部を卒業。28歳で結婚、2男に恵まれる。仕事一筋で家事はすべて妻任せで、休日は趣味であった草野球も55歳を過ぎて遠ざかり気味になり、午前中からビールやワインを飲んでゴロゴロしていることが多くなっていた。…			特に介護保険サービスを利用せずに妻に依存してADLが低下。妻が主治医や友人に相談し、当施設に來所された。						
			現在の居所						
			自宅						
			趣味・嗜好等						
			8年前までは草野球チームの中心選手。今も野球が好きでテレビ観戦をする。タバコは1日10本、飲酒は毎日瓶ビール(大)1~2本。						
一日の過ごし方									
6時		8時	10時	12時	14時	16時	18時	20時	22時
起床 洗顔 朝食		テレビか映画のDVDをソファに横になって見ている。 強く言わなければ、終日パジャマのまま。14時ころ昼食。				夕食 シャワー		就寝	
一週間の過ごし方									
曜日ごとに区分して特記すべきことなし。弟の來訪は月に1~2回程度。歓談は楽しそうだが、怠惰な生活ぶりを指摘されると小言を言われるのが嫌だとのこと。									

# A-1インタビュー：ニーズアセスメント・シート (2/2)

家族図	家族の状況				在宅療養／家族の関わり方に関する状況
	氏名	年齢	続柄	同居	
	① 駿河 宮子	57	妻	同居	妻は結婚以来、家事一切を担っており、介護することも当然と考えているが、心身の疲労を自覚している。また、義弟や長男から「甘やかすすぎだ」「もっと努力させるべき」と言われて、そのように考え始めた。  長男は、母親の介護疲れを心配している。
	② 駿河 一郎	27	長男	同居	
	③ 駿河 健児	64	弟	別居	
	④ 駿河 又吉	25	次男	別居	
	⑤				
	⑥				
	⑦				
	⑧				

日付	利用形態 (入所・通所・短期)	本人：サービス利用の目的及び目標	家族：サービス利用の目的及び目標
平成26年02月02日	入所	「妻や息子から『何もしないからダメになる』と言われることは頭の中じゃわかってはいるけど、いざ何かをしようと、リハビリ施設に入所するとか考えると、知らない人と一緒にの部屋男か嫌で…」  「弟も『そんなことじゃ女房や子供から愛想を尽かされるぞ』と脅してくるが、言われてみればそうかもしれない」  「這って生活しているのは不便だし、もっと動けなくなるのは不安だから、退院したときのようにになりたい気持ちはある。  ※当施設の説明を受けて、やや前向きな言葉が出た	妻：「退院したときは危なっかしくもなく杖で歩いていたのだから、その時のようになるはずだと思うので、何としても入所してリハビリを再開してほしい」  長男「親父はああ見ても気の小さいところがあり、知らないところへの入所とか知らない人たちの中に入ることに不安があると思う。しかし、このままでは母親がかわいそう。親父だってダメになるだろうから入所させてほしい。」

特記事項

利用状況			
サービス種別	事業者	利用状況	備考
居宅介護支援 (の続き)	(有) 社保険共済会	H26年1月、H26年6月	認定・更新申請のみ

書類等(確認返却したものにはレマーク、受領したものは○、提出依頼したものは△、不要・無には×を付しておく)		居宅の介護支援専門員との連携状況	
被保険者証・介護	○	ケアマネジメント連絡表	△
負担限度額認定証	○	障害手帳	×
診療情報提供書	○	公費医療受給者証	×
サマリ(看介護・リハ)	○		
◆重要事項説明書の説明と合意：		済・未	
◆リスクに基づく説明と合意：		済・未	
◆その他、特記事項 杖歩行にて退院してきたものの、本人は言わないが気分の落ち込みが大きいようで、自宅でゴロゴロしているだけの生活で機能の低下が進んできたという妻の訴え。 傷病手当てや民間保険を受給しており、他を含めて月に20万円程度は介護関係費用に充当可能。			
◆本シートに記入する内容についての合意：		済・未	

※居宅に関しては居宅サービス計画書の写しを参照



# プレ・インタビュー・シート

お名前

スガアキオ

駿河秋男

これは当施設（ 老人保健施設（R4版）ふじ園 ）のご利用を希望される皆さまに、より適切なサービスを提供することができるよう、ご要望などをおうかがいするための用紙です。

ご本人、主に介護をされている(今後、介護を予定されている)方、ご親族などの皆さまともよくご相談をなさってください。そのうえで率直なお考えをお書きください。そして次回の面接日にお持ちください。事前にお送りいただいても結構です。

※サービス利用にあたっての「必ず提出しなければならない書類」ではありませんが、できるかぎりご提出をお願いいたします。もちろん、ご記入できるところだけで結構です。

## 【サービス利用目的】

サービス利用をご希望されるのは、どのような目的ですか？該当するものすべてに○印をつけてください。また、入所を申し込みされる理由として、特に伝えておきたいことがあれば、具体的に記述欄にお書きください

利用希望サービス： 施設入所 ・ 短期入所 ・ 通所リハビリテーション

ご本人

1. 今の時点では自宅の生活に支障があるのでサービスを利用したい
- ② その支障は、身体機能に困難なことがあるから
3. その支障は、認知機能に困難なことがあるから
- ④ その支障は、介護している人やご家族が困難を感じているから
5. その支障は、家の中の段差などの構造によるものだから
6. ひとつふたつではなく、いろいろな理由から
- ⑦ ほかの人から勧められたから
8. とにかく在宅での生活が無理だから
9. その他 ( )

※記述欄

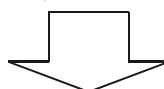
利用希望サービス： ~~施設入所~~ ・ 短期入所 ・ 通所リハビリテーション

ご家族

- ① 今の時点では自宅の生活に支障があるのでサービスを利用したい
2. その支障は、身体機能に困難なことがあるから
- ③ その支障は、認知機能に困難なことがあるから
4. その支障は、介護している人やご家族が困難を感じているから
5. その支障は、家の中の段差などの構造によるものだから
6. ひとつふたつではなく、いろいろな理由から
7. ほかの人から勧められたから
8. とにかく在宅での生活が無理だから
9. その他 ( )

※記述欄

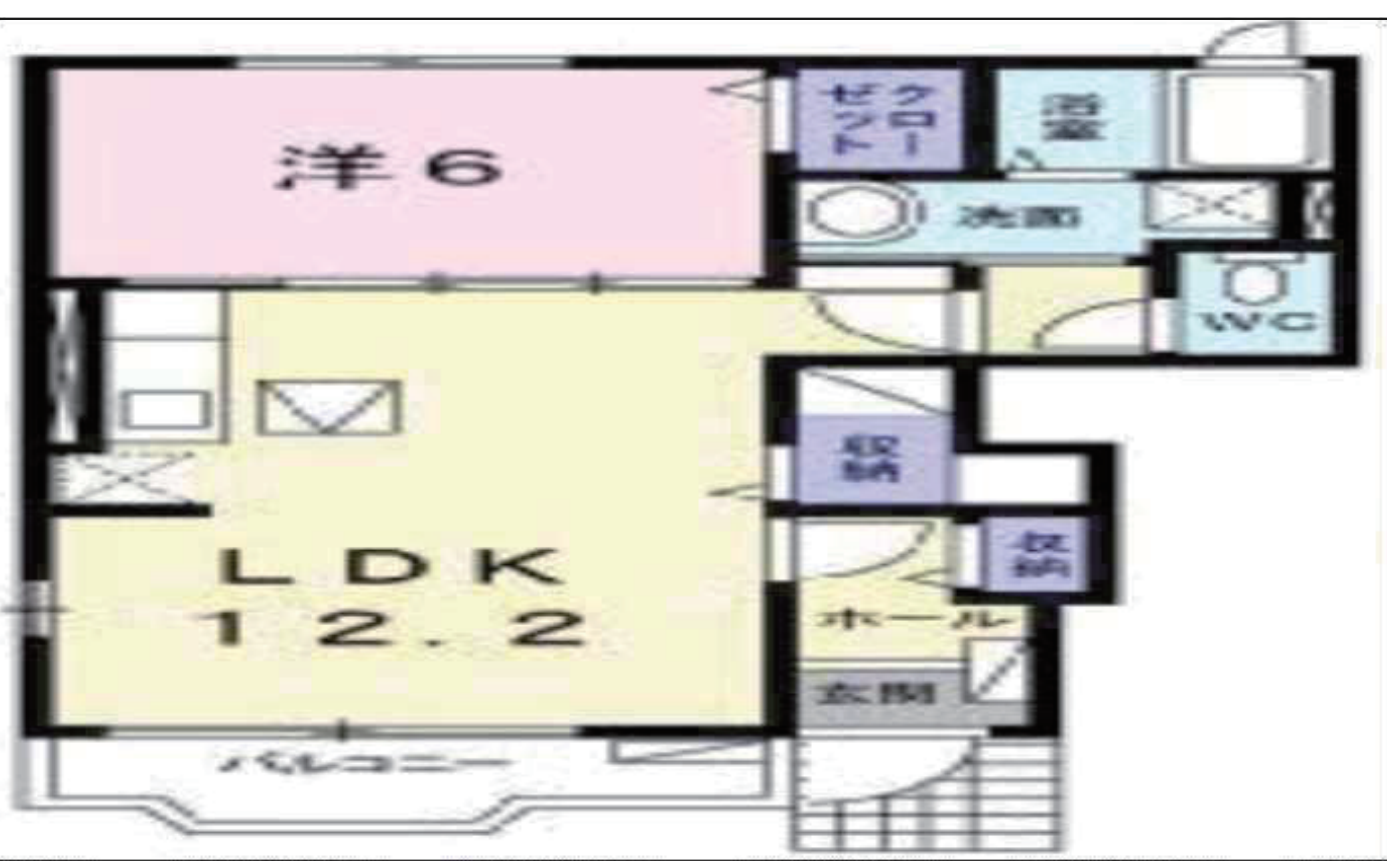
裏面へ



サービスを利用することで、どのような目標を達成できればよいとお考えですか？  
 また、サービスを利用されるにあたり、私たちにどのような要望がありますか？ごく簡単に結構ですから、お書きください。例えば、「車椅子から便器へ自力で乗り移りができるようになれば…」とか「夜は眠れるように生活のリズムを整えたい」、「介護をしている家族の体調が回復して、上手な介護方法を知りたい」、「今よりは少しでも介護の手間が少なくなるものなれば…」などということなのです。

<p><b>ご本人</b></p>	<p>日常生活に支障が出ないようにしたい。</p>
<p><b>ご家族</b></p>	<p>今よりも少しでもいいので、介護の負担が減れば気持ちが楽になる。</p>

ご面倒をおかけしますが、できれば、ご自宅の間取りや広さ、庭や近隣の様子がわかる見取り図を描いてください。定規を使ってまで描く必要はありませんし、大まかなことが分かれば結構です。  
 また、図ではなくても「こんなことに不便している・困っている」とか「手すりがあるといいと思うが、どこにつけると便利なのか？」というような、在宅療養上の困りごとや悩みを記していただいても結構です。尚、この欄に関しては、記入が大変ならば無理をしてまでご記入いただく必要はありません。



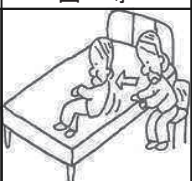


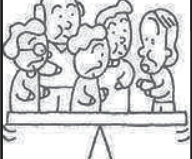
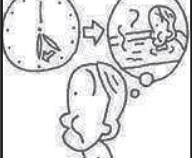
お書きいただいた方（方々）のお名前と続柄

<p>・ ( )</p>	<p>・ ( )</p>
<p>・ ( )</p>	<p>・ ( )</p>

ご協力ありがとうございました。

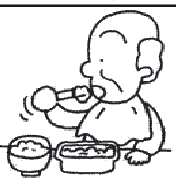





A-2インテーク：適性アセスメント・シート（1/3） [及び(判定後)→暫定ケアプラン]	ID		要介護度	障害自立度	A2
	利用者氏名	ルガア材 駿河秋男 様	要介護 4	認知症自立度	自立

添付書類等	①A-1シート ②主治医からの診療情報提供書 ③更新認定時の主治医意見書の写し	作成開始日	平成30年09月20日
-------	-----------------------------------------	-------	-------------

ステージ		特記事項(器具・補助具の状況及びリスク等)																
図等	区分																	
基本動作 	4	④移乗 健側のみでしっかりした固定物につまかれば可能だが、日常的には3分以上立っていることは稀。																
歩行・移動 	2	②移動 這い這いが日常的な移動方法になっている。T-cane、短下肢装具はあるものの、1年以上使用していない。																
移動手段	①T字杖の利用 2. 装具(短下肢装具等) 3. 歩行器(ウオーカー、シニアカー等)の利用 4. しがみつき歩行器の利用(サークル歩行) 5. 車椅子の利用 6. リクライニング式車椅子の利用 7. 介助者や付き添いの必要 8. 9. 10.																	
認知機能	年月日 	aオリエンテーション	⑤年月日 認知機能に関しては何ら支障はない															
		bコミュニケーション	⑤人間関係 円滑に意思疎通が可能															
		c精神活動	⑤時間管理 問題なく生活可能															
	d周辺症状	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">A群</th> <th colspan="2">B群</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2"> <ul style="list-style-type: none"> <li>世話を拒否する</li> <li>不適切に泣いたり笑ったり</li> <li>興奮して手足を動かす</li> <li>理由なく金切り声をあげる</li> <li>衣服や器物を破壊する</li> <li>食物などを投げる</li> </ul> </td> <td colspan="2"> <ul style="list-style-type: none"> <li>食べ過ぎる</li> <li>タンス等の中身を出したり引っかき回す</li> <li>日中屋外や屋内をうろつきまわる</li> <li>昼間、寝てばかりいる</li> <li>同じことを何度も聞く</li> <li>不適切な場所での排尿</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>合計数</td> <td></td> <td>合計数</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">その他の周辺症状</td> </tr> </tbody> </table>		A群		B群		<ul style="list-style-type: none"> <li>世話を拒否する</li> <li>不適切に泣いたり笑ったり</li> <li>興奮して手足を動かす</li> <li>理由なく金切り声をあげる</li> <li>衣服や器物を破壊する</li> <li>食物などを投げる</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>食べ過ぎる</li> <li>タンス等の中身を出したり引っかき回す</li> <li>日中屋外や屋内をうろつきまわる</li> <li>昼間、寝てばかりいる</li> <li>同じことを何度も聞く</li> <li>不適切な場所での排尿</li> </ul>		合計数		合計数		その他の周辺症状		
A群		B群																
<ul style="list-style-type: none"> <li>世話を拒否する</li> <li>不適切に泣いたり笑ったり</li> <li>興奮して手足を動かす</li> <li>理由なく金切り声をあげる</li> <li>衣服や器物を破壊する</li> <li>食物などを投げる</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>食べ過ぎる</li> <li>タンス等の中身を出したり引っかき回す</li> <li>日中屋外や屋内をうろつきまわる</li> <li>昼間、寝てばかりいる</li> <li>同じことを何度も聞く</li> <li>不適切な場所での排尿</li> </ul>																
合計数		合計数																
その他の周辺症状																		
嚥下機能	【歯】 綺麗な歯をしている																	

利用前後早期訪問の情報(在宅環境の状況) 未・訪問日： 年 月 日 面接時、家族の側から環境評価の為の訪問依頼あり。正式プランの作成時に訪問時期を決めることが適当と思われる。	その他特記事項
-----------------------------------------------------------------------------------------------	---------

A-2インテーク：適性アセスメント・シート (2/3) [及び(判定後)→暫定ケアプラン]	ID		要介護度	障害自立度
	利用者氏名	駿河秋男 様	要介護 4	認知症自立度

ステージ		特記事項(器具・補助具の状況及びリスク等)		
図等	区分			
食事動作 	5	⑤食べる 好き嫌いなし		
食事形態	【主食】 普通 【副食】 普通 【水分】 普通 【補助具】 無 【療養食】 無			
排泄動作 	5	⑤後始末 完全自立		
排泄の形態	日中： 夜間：			
尿意	尿意	有り		
	便意	有り		
入浴動作 	4	④援助 シャワー浴のみ自身で行える。腰痛持ちの為、腰までつか入浴は苦手意識有		
入浴手段	長男が何度か浴槽に入れたことがある。			
整容	a 口腔ケア 	5	⑤口腔ケア 椅子に腰かけ電動歯ブラシを使用している。	
	b 整容 	5	⑤爪切 爪切りは両手とも妻にしてもらっている。髭剃りは電動シェーバーで自ら行っている。	
	c 衣服 	5	⑤衣類の整え ベッド上、又は床上で自力でしているが、ほぼ毎日パジャマでいる	
余暇 	4	④個人の趣味活動の実施		
交流 	4	④外出		

A-2インテーク：適性アセスメント・シート (3/3) [及び(判定後)→暫定ケアプラン]	ID		要介護度	障害自立度
	利用者氏名	スルガア材 駿河秋男 様	要介護 4	認知症自立度

医療	特記事項(器具・補助具の状況及びリスク等)
----	-----------------------

身体状況等、その他の特記事項 ・身長・体重： ・麻痺および拘縮： ・筋力： ・視力： ・聴力： ・認知関連データ： ・皮膚の状態等： ・嗜好・禁忌等： ・その他：	リスクマネジメント情報 (概ね過去6か月間に発生した事象)			
	転倒		誤嚥	
	発熱		骨折	
	褥瘡			
	脱水			
	転落			

インテークに関わった専門職のコメント	ケアマネージャー：廃用についての認識はあったものの、周囲から怠慢さを指摘され続けたことに反発して、やや投げやりな気分であったようである。主治医の勧めや今回の相談を通して、老健入所に前向きな発言があり、家族曰く「その気」になったようである。
--------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

サービス利用判定会議				区分： 入所
開催日	平成30年09月20日		判定結果	
出席者	医師	栄養士	判定理由 本人、家族と共に老健について理解したうえで入所してのリハビリを希望し、運動機能向上を期待しており、期待に応えられると考えられる。 また、環境状況と整備の希望もあるが、それにも応じられる。	
	看護師	支援相談員		
	介護職	介護支援専門員		
	リハ職	リスクマネージャー		



暫定ケアプラン(リスク・リハビリテーション等)	
①転倒のリスクが高いため、療養室を和室仕様としてベッドを使用(現在の家庭環境と同様に)	
②リハ室のストラックアウトを使い、楽しみを見つけてもらう。	

サービスの提供	
---------	--


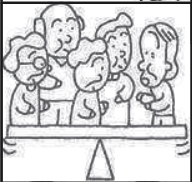
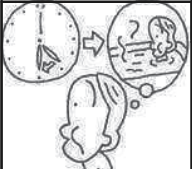
本暫定ケアプランについて、その内容の説明を受け、同意致します。	平成 30 年 09 月 01 日	説明者
	ご家族氏名： 駿河 麻郎	

A-3 生活機能 (ICF) アセスメント (1/3)	ID	56732894555	要介護度	障害自立度	A2
	利用者氏名	駿河秋男 様	要介護 4	認知症自立度	自立


人所時	ヶ月後の状態 / 入所日: 平成30年08月01日	評価日	平成30年09月01日
-----	---------------------------	-----	-------------

ステージ		特記事項 (器具・補助具の状況及びリスク等)	
図等	区分		
基本動作 	4	↑ → ⊕	④移乗 健側のみでしっかりした固定物につまかれば可能だが、日常的には3分以上立っていることは稀。
歩行・移動 	2	↑ ⊕ ↓	②移動 這い這いが日常的な移動方法になっている。T-cane、短下肢装具はあるものの、1年以上使用していない。

移動手段	①T字杖の利用 2. 装具 (短下肢装具等) 3. 歩行器 (ウォーカー、シニアカー等) の利用 4. しがみつき歩行器の利用 (サークル歩行) 5. 車椅子の利用 6. リクライニング式車椅子の利用 7. 介助者や付き添いの必要 8. 9. 10.
------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

認知機能	自分の名前 	a オリエンテーション	↑ → ⊕	②自分の名前 認知機能に関しては何ら支障はない
		b コミュニケーション	↑ → ⊕	⑤人間関係 円滑に意思疎通が可能
		c 精神活動	↑ → ⊕	⑤時間管理 問題なく生活可能

d 周辺症状	A 群		B 群	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>世話を拒否する</li> <li>不適切に泣いたり笑ったり</li> <li>興奮して手足を動かす</li> <li>理由なく金切り声をあげる</li> <li>衣服や器物を破壊する</li> <li>食物などを投げる</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>食べ過ぎる</li> <li>タンス等の中身を出したり、引っかき回す</li> <li>日中屋外や屋内をうろつきまわる</li> <li>昼間、寝てばかりいる</li> <li>同じことを何度も聞く</li> <li>不適切な場所での排尿</li> </ul>	
	合計数		合計数	
	その他の周辺症状			

嚥下機能 	5	↑ ⊕ ↓	⑤嚥断 綺麗な歯をしている 【歯】
---------------------------------------------------------------------------------------------	---	-------------	-------------------------

利用前後早期訪問の情報 (在宅環境の状況) 未・訪問日: 年 月 日 面接時、家族の側から環境評価の為の訪問依頼あり。正式プランの作成時に訪問時期を決めることが適当と思われる。	その他特記事項
------------------------------------------------------------------------------------------------	---------



A-3 生活機能 (ICF) アセスメント (2/3)	ID		要介護度	障害自立度	A1
	利用者氏名	スガア材 駿河秋男 様	要介護 4	認知症自立度	自立

ステージ		特記事項 (器具・補助具の状況及びリスク等)			
図	等	区分			
食事動作		5	↑ → ⊖ ↓	⑤食べる 好き嫌いなし	
食事形態	【主食】 普通 【副食】 普通 【水分】 普通 【補助具】 無 【療養食】 無				
排泄動作		5	↑ ⊖ ↓	⑤後始末 完全自立	
排泄の形態	日中： トイレ 夜間： トイレ				
尿意	尿意	有り			
	便意	有り			
入浴動作		4	↑ ⊖ ↓	④援助 シャワー浴のみ自身で行える。腰痛持ちの為、腰までつか入浴は苦手意識有	
入浴手段	長男が何度か浴槽に入れたことがある。				
整容		a 口腔ケア	↑ ⊖ ↓	⑤口腔ケア 椅子に腰かけ電動歯ブラシを使用している。	
		b 整容	↑ ⊖ ↓	⑤爪切 爪切りは両手とも妻にしてもらっている。髭剃りは電動シェーバーで自ら行っている。	
		c 衣服	↑ ⊖ ↓	⑤衣類の整え ベッド上、又は床上で自力でしているが、ほぼ毎日パジャマでいる	
余暇		4	↑ ⊖ ↓	④個人の趣味活動の実施	
交流		4	↑ ⊖ ↓	④外出	

A-3 生活機能(ICF)アセスメント (3/3)	ID	要介護度	障害自立度	A1
	利用者氏名	スガア材 駿河秋男 様	要介護 4	認知症自立度 自立

医療	特記事項（器具・補助具の状況及びリスク等） ・現病の状況および投薬：安定性も含めて、添付の診療所情報書の写しを参照のこと
----	-----------------------------------------------------------------

実行状況の評価及び見直し判定	判定日	年 月 日
----------------	-----	-------

各職種からのコメント	実行状況の評価（利用者満足度も含む）		見直し判定	
	介護	排泄の訴えがあり、ズボンを下ろす動作なども支えていれば行える。	本人、下肢筋力の向上を望んでおられるため、トイレ誘導は手引き等を検討していく。	
	リハビリ	ADL動作の更衣では、時間がかかるものの自身で行える。ボタンをつける際、長く時間がかかるので、今後の生活を考え、自助具等の提供を考えている。	全身の持久力や、起位動作、下肢筋力の改善を目的に実施する。当面は、短期集中リハ（週5回）を実施します。	
	医師	パーキンソン病で、下肢筋力の低下有。転倒の危険が高い。集中リハにて、心身機能の向上と脱水症状や、栄養状態の安定を図り自宅で生活できるように支援する。	高血圧の変化や日々の身体状況の変化にご本人でセルフケアできるようにする。	
	看護	バイタルチェックの変化・身体症状や改善のための取組、病状変化への予防的視点も記入。	左ひざ、腰痛の疼痛が持続している。杖を忘れて歩行されるので、転倒に注意が必要。リハビリを継続して、安定した歩行と生活が維持できるように入所継続していく。	
	栄養	入所後、Drより「療養食」への変更指示なし。主・副とも常食で提供開始予定も、入所時Kt:37℃台の発熱あり。水飲みTestにムセが見られたことから急遽、主食：全粥、副食：ソフト（極）食にて提供開始。	改めてDrより指示があった場合に切り替えを行う。適宜、状態に合わせた食事形態の検討・変更が必要。	
	支援相談員	身体面、自己での歩行動作がある為、転倒に注意必要。精神面、意欲低下有。コミュニケーションをとり活気づけていく。	介護サービスを中心とした在宅復帰を検討していくため、短期集中リハや、一般状態の観察にて心身機能の向上に繋げていく。	

本人・家族の意向	本人…リハビリをして下肢筋力の向上を図り、家での生活を送りたい。 家族…住み慣れた家で暮らしていけるようにしたい。		
----------	--------------------------------------------------------------	--	--

判定結果	入所継続	退所後に利用が想定されるサービスの検討	居宅介護支援専門員等への引継事項
------	------	---------------------	------------------

判定理由	出席者	医師	響一梁	栄養士	
		看護師	富士太郎	支援相談員	
		介護職	桜井純	介護支援専門員	
		リハ職		リスクマネジャー	



# 画像管理

事業所名： 老人保健施設（R4版）ふじ園

作成日： 平成30年09月20日

本人氏名： 駿河秋男 様

作成者： 相談員 18

説明

- ① レクリエーションの様子
- ② 自宅周辺の地図

見出し①

一番好きな庭の画像



様々なレクリエーションを行ってきた。  
中でもお気に入りにはラジオ体操。大きな掛け声を出して踊っている。

見出し②

自宅周辺地図



市民会館の交差点を左折  
青い塗装の工場を左折し50m程いった赤い屋根の家

見出し③

見出し④

# 診察記録書

事業所名： 老人保健施設（R4版）ふじ園

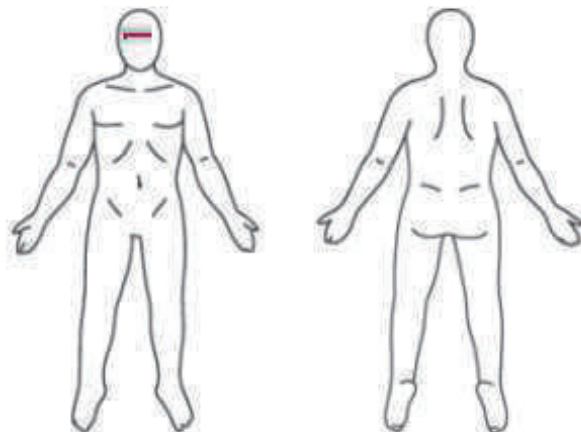
作成日： 平成30年09月20日

作成者： 相談員 18

フリガナ 本人氏名	ルガアキオ 駿河秋男 様	性別 男	生年月日 昭和05年08月09日（ 88 歳）	介護度 要介護 4
--------------	-----------------	---------	----------------------------	--------------

全身状態	身長 172.0 cm 体重 65.0 kg 血圧 120 / 92 mmHg 脈拍 62 回/分 <input checked="" type="radio"/> 整・不整
	(1) 体格（大・ <input checked="" type="radio"/> 中・小） 栄養（ <input checked="" type="radio"/> 良・肥満・るいそう）
	(2) 顔貌（ <input checked="" type="radio"/> 正常・ <input checked="" type="radio"/> 不安・緊張・マスク様・その他）
	(3) 皮膚（発赤・かぶれ・皮下出血・血腫・熱感・腫脹・湿疹・皮膚乾燥・褥瘡・その他）
(4) 意識障害（ <input checked="" type="radio"/> なし・あり）	

局所状態	(1) 頭部（問題なし）
	(2) 顔面 ① 眼、結膜（充血有） 瞳孔（問題なし） 視力障害（なし） ② 耳（聞き取りにくい） ③ 鼻（嗅覚が弱い） ④ 口唇、舌、口腔粘膜、咽頭（なし） ⑤ 義歯（ <input checked="" type="radio"/> なし・あり）
	(3) 頸部（問題なし）
	(4) 胸部 ① 乳房（問題なし） ② 心臓：調律（ <input checked="" type="radio"/> 整・不整） 心音（ 心雑音（ ③ 肺：聴診（問題なし） その他（
	(5) 腹部 形（膨満・ <input checked="" type="radio"/> 平坦・陥凹） 腸音（ <input checked="" type="radio"/> 正常・欠損・亢進・減弱） 臓器腫大（ <input checked="" type="radio"/> なし・肝・脾・腎・膀胱・胆嚢）
	(6) 脊柱（問題なし）
	(7) 四肢（問題なし）
	(8) 神経系（ <input checked="" type="radio"/> 異常なし・あり（図示））
	(9) 精神機能（問題なし） (MMSE 点)
	(10) 言語（問題なし）



歩行自立  
杖  
4点杖  
歩行器  
車椅子

感染症：HBs抗原（ - ） HCV抗体（ - ） ワ氏（ - ） その他（  
アレルギー：薬剤（なし） 食品（卵

# 食事箋

医師： 葵医師

記入者： 相談員 19

フリガナ	入がアキオ	性別	男	生年月日	昭和05年08月09日 ( 88 歳 )
本人氏名	駿河秋男 様				
療養室		<input checked="" type="checkbox"/> 入所	<input type="checkbox"/> 退所	<input type="checkbox"/> 短期	<input type="checkbox"/> 食種の変更 <input type="checkbox"/> 部屋移動 <input type="checkbox"/> 遅食

09月01日 (朝・昼・**間**・夕) から  
09月20日 (朝・昼・間・**夕**) まで

↓変更後の項目にチェックを入れる

一般食	<input checked="" type="checkbox"/> 常食	主食種類	<input type="checkbox"/> ご飯 ( )
	<input type="checkbox"/> 濃厚流動 ( )		<input checked="" type="checkbox"/> 粥 ( )
療養食	( ) kcal )	副食種類	<input type="checkbox"/> ミキサー粥 ( )
	<input type="checkbox"/> 糖尿病食 ( )		<input type="checkbox"/> パン ( )
	<input checked="" type="checkbox"/> 減塩食 ( )		<input type="checkbox"/> 常食 ( )
	<input type="checkbox"/> 肝臓病食 ( )		<input checked="" type="checkbox"/> 中間 ( )
	<input type="checkbox"/> 潰瘍食 ( )	<input type="checkbox"/> 刻み ( )	
	<input type="checkbox"/> 貧血食 ( )	<input type="checkbox"/> ミキサー食 ( )	
	<input type="checkbox"/> 腎臓病食 ( )	<input type="checkbox"/> 経腸栄養 ( )	
	<input type="checkbox"/> 痛風食 ( )	分量	主食： 8割 ( )
	<input type="checkbox"/> 脾臓病食 ( )		副食： 8割 ( )
	<input type="checkbox"/> 脂質異常症食 ( )	病名	全体： 10割 ( )
<input type="checkbox"/> 透析食 ( )			
アレルギー 禁食	納豆、卵	付加食品	
変更	→		
備考	変更理由：		

氏名	フリガナ	性別	生年月日(西暦)	生年月日(和暦)	年齢	都道府県	市区町村	郵便番号	電話番号	住所1
駿河秋男	スガノアキヲ	男	1930年08月09日	昭和05年08月09日	89	静岡県	静岡市葵区	420-0031	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区五福町1-2-3
駿河秋子	スガノアキコ	女	1932年10月25日	昭和07年10月25日	87	静岡県	静岡市葵区	420-0925	054-2676-9071	静岡県静岡市葵区加藤島2121
駿河市子	スガノイチ	女	1937年11月01日	昭和12年11月01日	82	静岡県	静岡市葵区	421-2201	054-9090-0121	静岡県静岡市葵区奥仙俣198-99
駿河和夫	スガノカズオ	男	1945年02月12日	昭和20年02月12日	75	静岡県	静岡市葵区	421-2307	054-9921-7878	静岡県静岡市葵区横山165-11
駿河和美	スガノカズミ	女	1930年03月10日	昭和05年03月10日	90	静岡県	静岡市葵区	420-0004	054-1114-8989	静岡県静岡市葵区末広町34-1
駿河九郎	スガノキチロウ	男	1927年01月22日	昭和02年01月22日	93	静岡県	静岡市葵区	420-0011	054-9909-3562	静岡県静岡市葵区安西 44-1
駿河五郎	スガノイチロウ	男	1929年04月25日	昭和04年04月25日	90	静岡県	静岡市葵区	421-2225	054-1452-8931	静岡県静岡市葵区腰越11-11
駿河幸子	スガノサチ	女	1940年05月15日	昭和15年05月15日	79	静岡県	静岡市葵区	420-0034	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区常磐町1890-1
駿河三郎	スガノサツロウ	男	1930年01月01日	昭和05年01月01日	90	静岡県	静岡市葵区	420-0054	054-2341-0141	静岡県静岡市葵区南安倍2丁目12
駿河十郎	スガノジウロウ	男	1935年06月06日	昭和10年06月06日	84	静岡県	静岡市葵区	420-0025	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区金座町11-5
駿河志郎	スガノシロウ	男	1921年01月25日	大正10年01月25日	99	静岡県	静岡市葵区	420-0027	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区大工町21-99
駿河次郎	スガノジウジロウ	男	1935年01月01日	昭和10年01月01日	85	静岡県	静岡市葵区	420-0005	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区北番町1-12
駿河孝雄	スガノタカオ	男	1926年09月11日	大正15年09月11日	93	静岡県	静岡市清水区	423-1179	054-434-6542	静岡県静岡市清水区201-1
駿河夏男	スガノナツヲ	男	1935年01月30日	昭和10年01月30日	85	静岡県	静岡市葵区	420-0816	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区峯谷21-76
駿河夏子	スガノナツコ	女	1913年02月22日	大正02年02月22日	107	静岡県	静岡市葵区	420-0042	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区駒形通19-1
駿河七郎	スガノナナロウ	男	1925年01月01日	大正14年01月01日	95	静岡県	静岡市葵区	420-0867	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区馬場町55-2
駿河典男	スガノノリヲ	男	1940年03月20日	昭和15年03月20日	80	静岡県	静岡市葵区	420-0051	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区南田町39-1
駿河典子	スガノノリコ	女	1945年12月04日	昭和20年12月04日	74	静岡県	静岡市葵区	420-0003	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区片羽町32-1
駿河八郎	スガノヤチロウ	男	1930年02月05日	昭和05年02月05日	90	静岡県	静岡市葵区	420-0062	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区上新富町1-45
駿河晴男	スガノハルヲ	男	1940年04月24日	昭和15年04月24日	79	静岡県	静岡市葵区	420-0062	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区上新富町27-13
駿河春子	スガノハルコ	女	1912年02月24日	明治45年02月24日	108	静岡県	静岡市葵区	420-0835	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区横田町2-76
駿河晴美	スガノハルミ	女	1940年01月24日	昭和15年01月24日	80	静岡県	静岡市葵区	420-0008	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区水道町218-8
駿河広信	スガノヒロノブ	男	1930年08月11日	昭和05年08月11日	89	静岡県	静岡市葵区	420-0036	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区駿河町2-1
駿河二子	スガノフジ	女	1925年08月09日	大正14年08月09日	94	静岡県	静岡市葵区	420-0043	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区川辺町88-1
駿河文子	スガノフミコ	女	1944年03月26日	昭和19年03月26日	76	静岡県	静岡市葵区	420-0006	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区若松町11-1
駿河冬男	スガノフユヲ	男	1945年04月12日	昭和20年04月12日	75	静岡県	静岡市葵区	420-0071	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区一番町303-1
駿河冬子	スガノフユコ	女	1945年07月18日	昭和20年07月18日	74	静岡県	静岡市葵区	420-0842	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区銭座町212-9
駿河裕樹	スガノユキヲ	男	1935年09月10日	昭和10年09月10日	84	静岡県	静岡市葵区	420-0004	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区末広町20-1
駿河六郎	スガノムロウ	男	1930年01月01日	昭和05年01月01日	90	静岡県	静岡市葵区	420-0825	054-1234-0001	静岡県静岡市葵区瓦場町325-1

【緊急連絡先一覧】老人保健施設（R4版）ふじ園

作成日	氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢	緊急連絡先①				緊急連絡先②				緊急連絡先③							
						氏名	続柄	住所	TEL1	TEL2	氏名	続柄	住所	TEL1	TEL2	氏名	続柄	住所	TEL1	TEL2	
1	平成30年09月01日	駿河秋男	スガキアキヲ	男	昭和55年08月09日	88	駿河一郎	長男	埼玉県大宮市〇×△	054-123-4567	090-6666-6789	駿河宮子	妻	埼玉県大宮市〇×△	054-123-4567	080-5678-1234	駿河健児	弟	愛知県春日井市〇×△	000-456-8888	070-5433-5435
2	平成30年09月27日	駿河秋子	スガキアキヲ	女	昭和55年10月25日	85	駿河一郎	長男	埼玉県大宮市〇×△	054-123-4567	090-6666-6789	駿河宮子	妻	埼玉県大宮市〇×△	054-123-4567	080-5678-1234	駿河健児	弟	愛知県春日井市〇×△	000-456-8888	070-5433-5435
3	平成30年09月27日	駿河市子	スガキイ	女	昭和57年11月01日	80	駿河一郎	長男	埼玉県大宮市〇×△	054-123-4567	090-6666-6789	駿河宮子	妻	埼玉県大宮市〇×△	054-123-4567	080-5678-1234	駿河健児	弟	愛知県春日井市〇×△	000-456-8888	070-5433-5435
4	平成30年09月27日	駿河和夫	スガキカズヲ	男	昭和55年02月12日	73	駿河一郎	長男	埼玉県大宮市〇×△	054-123-4567	090-6666-6789	駿河宮子	妻	埼玉県大宮市〇×△	054-123-4567	080-5678-1234	駿河健児	弟	愛知県春日井市〇×△	000-456-8888	070-5433-5435
5	平成30年09月27日	駿河和美	スガキカズミ	女	昭和55年03月10日	88	駿河一郎	長男	埼玉県大宮市〇×△	054-123-4567	090-6666-6789	駿河宮子	妻	埼玉県大宮市〇×△	054-123-4567	080-5678-1234	駿河健児	弟	愛知県春日井市〇×△	000-456-8888	070-5433-5435

【A-1 インテーク一覧】老人保健施設（R4版）ふじ園

作成日	新・再	サービ ス	氏名	生年月日	年 齢	住所	保証人			緊急連絡先①			緊急連絡先②		
							保証人	続柄	住所	住所	TEL	キーパー ソン等情 報	氏名	続柄	住所
1 平成30年09 月01日	新規	入所	駿河秋男	昭和05年08 月09日	88	静岡県静岡市葵区五福 町1-2-3 ちようじゆ荘	駿河 郎	長男 △	静岡県静岡市葵区○×	054-123- 4567	キーパー ソン等情 報	駿河 郎	長男	埼玉県大宮市○×△	駿河 子
2 平成30年09 月27日	新規	入所	駿河秋子	昭和07年10 月25日	85	静岡県静岡市葵区五福 町1-2-3 ちようじゆ荘	駿河 郎	長男 △	静岡県静岡市葵区○×	054-123- 4567		駿河 郎	長男	埼玉県大宮市○×△	駿河 子
3 平成30年09 月27日	新規	入所	駿河市子	昭和12年11 月01日	80	静岡県静岡市葵区五福 町1-2-3 ちようじゆ荘	駿河 郎	長男 △	静岡県静岡市葵区○×	054-123- 4567		駿河 郎	長男	埼玉県大宮市○×△	駿河 子
4 平成30年09 月27日	新規	入所	駿河和夫	昭和20年02 月12日	73	静岡県静岡市葵区五福 町1-2-3 ちようじゆ荘	駿河 郎	長男 △	静岡県静岡市葵区○×	054-123- 4567		駿河 郎	長男	埼玉県大宮市○×△	駿河 子
5 平成30年09 月27日	新規	入所	駿河和美	昭和05年03 月10日	88	静岡県静岡市葵区五福 町1-2-3 ちようじゆ荘	駿河 郎	長男 △	静岡県静岡市葵区○×	054-123- 4567		駿河 郎	長男	埼玉県大宮市○×△	駿河 子

【A-2 インタークー一覧(入所)】老人保健施設 (R4版) ふじ園

	作成開始日	氏名	フリガナ	介護度	自立度(障害)	自立度(認知)	1	2	3a	3b	4a認知機能			4b認知機能		4d周辺行動	
											オリエンテーション	コミュニケーション	精神活動	A群	A群備考	A群合計数	
1	平成30年09月20日	駿河秋男	スガハキヲ	要介護4	A2	自立	医療	基本動作	歩行動作	移動手段	5	5	5				
2	平成30年09月27日	駿河秋子	スガハキコ	要介護5				4	2	1.T字杖の利用	5	5	5				
3	平成30年09月27日	駿河市子	スガハキシ	要介護3				4	2	1.T字杖の利用	5	5	5				
4	平成30年09月27日	駿河和夫	スガハキオ	要介護4				4	2	1.T字杖の利用	5	5	5				
5	平成30年09月27日	駿河和美	スガハキミ	要介護3				4	2	1.T字杖の利用	5	5	5				
6	平成30年09月27日	駿河九郎	スガハキウ	要介護4				4	2	1.T字杖の利用	5	5	5				
7	平成30年09月27日	駿河五郎	スガハキゴ	要介護4				4	2	1.T字杖の利用	5	5	5				
8	平成30年09月27日	駿河幸子	スガハキコ	要介護5				4	2	1.T字杖の利用	5	5	5				
9	平成30年09月27日	駿河三郎	スガハキサ	要介護5				4	2	1.T字杖の利用	5	5	5				
10	平成30年09月27日	駿河十郎	スガハキジウ	要介護5				4	2	1.T字杖の利用	5	5	5				
11	平成30年09月27日	駿河志郎	スガハキシウ	要介護3				4	2	1.T字杖の利用	5	5	5				

【A-2 インタークー一覧(短期・通所リハ)】老人保健施設 (R 4 版) ふじ園

	作成開始日	氏名	フリガナ	介護度	自立度 (障害)	自立度 (認知)	1	2	3a	3b	4a認知機能 オリエンテー ション	4b認知機能 コミュニケー ション	4c認知機能 精神活動
							医療	基本動作	歩行動作	移動手段	オリエンテー ション	コミュニケー ション	精神活動
1	平成30年10月05 日	駿河次郎	スルカジロウ					5	5	5.車椅子の利用,6.リ フティング式車椅子の利 用	5	5	3
2	平成30年10月05 日	駿河夏男	スルカナツオ	要介護 5									
3	平成30年10月05 日	駿河夏子	スルカナツコ	要介護 3									



【A-3 生活機能一覧(入所)】老人保健施設 (R4版) ふじ園

評価日	評価時期	氏名	フリガナ	介護度	自立度 (障害)	自立度 (認知)	1 医療		2 基本動作		3a 歩行動作		3b 移動手段	
							特記事項	区分	区分	推移	区分	推移	区分	推移
1 平成30年09月01日	入所時	駿河秋男	スガノアキオ	要介護 4	A2	自立	・現病の状況および投薬；安定性も含めて、添付の診療所情報書の写しを参照のこと	4	↓	2	→	1.T字杖の利用		
2 平成30年09月27日	入所時	駿河秋子	スガノアキコ	要介護 5			・現病の状況および投薬；安定性も含めて、添付の診療所情報書の写しを参照のこと	4	↓	2	→	1.T字杖の利用		

【認定情報一覧】

老人保健施設 (R 4 版) ふじ園 2018年09月10日 15:23 ~ 2018年10月10日 15:23

氏名	認定情報			期限切れまで 黄：あと30日以下 青：あと60日以下 赤：期限切れ	保険情報	
	介護度	認定開始日	認定終了日		被保険者番号	保険者
駿河秋男	要介護4	2018/08/25	2019/08/25	あと318日8時間37分	1000000021	静岡市葵区
駿河秋子	要介護5	2018/08/31	2019/08/31	あと324日8時間37分	1000000017	静岡市葵区
駿河市子	要介護3	2017/11/30	2018/11/30	あと50日8時間37分	1000000011	静岡市葵区
駿河和夫	要介護4	2017/09/30	2018/11/30	あと50日8時間37分	1000000029	静岡市葵区
駿河和美	要介護3	2018/03/31	2019/03/31	あと171日8時間37分	1000000028	静岡市葵区
駿河九郎	要介護4	2018/07/31	2019/07/31	あと293日8時間37分	1000000009	静岡市葵区
駿河五郎	要介護4	2017/10/28	2019/10/28	あと382日8時間37分	1000000005	静岡市葵区
駿河幸子	要介護5	2018/06/30	2019/06/30	あと262日8時間37分	1000000014	静岡市葵区
駿河三郎	要介護5	2018/03/31	2019/03/31	あと171日8時間37分	1000000003	静岡市葵区
駿河十郎	要介護5	2017/08/30	2018/10/31	あと20日8時間37分	1000000010	静岡市葵区
駿河志郎	要介護3	2017/11/12	2018/11/12	あと32日8時間37分	1000000004	静岡市葵区
駿河次郎	要介護4	2017/09/29	2018/09/30	10日15時間23分経過	1000000002	静岡市葵区
駿河夏男	要介護5	2018/01/30	2019/01/30	あと111日8時間37分	1000000020	静岡市葵区
駿河夏子	要介護3	2017/10/31	2018/10/31	あと20日8時間37分	1000000016	静岡市葵区
駿河七郎	要介護5	2018/04/30	2019/04/30	あと201日8時間37分	1000000007	静岡市葵区
駿河典男	要介護3	2018/06/30	2019/06/30	あと262日8時間37分	1000000027	静岡市葵区
駿河典子	要介護2	2018/08/31	2019/08/31	あと324日8時間37分	1000000026	静岡市葵区
駿河八郎	要介護3	2017/11/13	2018/11/13	あと33日8時間37分	1000000008	静岡市葵区
駿河晴男	要介護4	2017/10/31	2019/10/31	あと385日8時間37分	1000000019	静岡市葵区
駿河春子	要介護3	2018/05/30	2019/05/30	あと231日8時間37分	1000000015	静岡市葵区
駿河晴美	要介護3	2018/04/30	2019/04/30	あと201日8時間37分	1000000023	静岡市葵区
駿河広信	要介護2	2017/12/31	2018/12/31	あと81日8時間37分	1000000025	静岡市葵区
駿河二子	要介護4	2017/04/30	2019/04/30	あと201日8時間37分	1000000012	静岡市葵区
駿河文子	要介護5	2017/01/31	2019/01/31	あと112日8時間37分	1000000013	静岡市葵区
駿河冬男	要介護3	2018/07/26	2019/07/26	あと288日8時間37分	1000000022	静岡市葵区
駿河冬子	要介護5	2018/03/31	2019/03/31	あと171日8時間37分	1000000018	静岡市葵区
駿河裕樹	要介護4	2018/01/31	2019/01/31	あと112日8時間37分	1000000024	静岡市葵区
駿河六郎	要介護5	2017/12/31	2019/12/31	あと446日8時間37分	1000000006	静岡市葵区
テト太郎	要介護3	2017/10/31	2018/10/31	あと20日8時間37分	1000000001	静岡市葵区





CARE KARTE

マネ  
ア  
プ  
ラ  
ン  
管  
理

長谷川式  
A-2インテーク  
A-3生活機能  
総合計画書(A4)  
総合計画書(A3)  
担当者会議  
支援経過  
モニタリング結果  
褥瘡対策ケア計画書  
排せつ支援計画書  
進捗確認表  
計画期限確認表  
担当者会議確認表  
総合一覧

オプション

# 改訂 長谷川式簡易知能評価スケール (HDS-R)

( 検査日 平成30年09月18日 ) ( 検査者 介護09 )

フリガナ	スルガアキオ	性別	男	生年月日	昭和05年08月09日	年齢	88 歳
氏名	駿河秋男						
教育年数	(年数で記入) 年	検査場所	居室				
DIAG	備考						




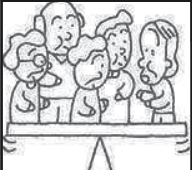
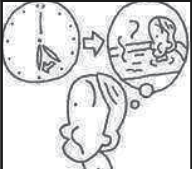
1	お歳はいくつですか？ (2年までの誤差は正解)			①	1
2	今日は何年の何月何日ですか？何曜日ですか？ (年月日、曜日が正解でそれぞれ1点ずつ)	年		0	1
		月		①	1
		日		①	1
		曜日		0	①
3	私達が今いるところはどこですか？ (自発的に出れば2点、5秒おいて家ですか？ 病院ですか？ 施設ですか？の中から正しい選択をすれば1点)			0	① 2
4	これから言う3つの言葉を言ってみてください。あとでまた聞きますのでよく覚えておいてください。 (以下の系列のいずれか一つで、採用した系列に○印をつけておく)			0	①
		1: a) 桜 b) 猫 c) 電車	②: a) 梅 b) 犬 c) 自動車	①	1
				①	1
5	100から7を順番に引いてください。(100-7は?, そこからまた7を引くと?と質問する。最初の答えが不正解の場合、打ち切る。)	(93)		0	①
		(86)		①	1
6	私がこれから言う数字を逆から言って下さい。(6-8-2、3-5-2-9を逆に言ってもらう。3桁逆唱に失敗したら、打ち切る。)	2-8-6		0	①
		9-2-5-3		0	①
7	先ほど覚えてもらった言葉をもう一度言ってみてください。 (自発的に回答があれば各2点、もし回答が無い場合以下のヒントを与え正解であれば1点) a) 植物 b) 動物 c) 乗り物			a: 0	① 2
				b: 0	① 2
				c: 0	1 ②
8	これから5つの品物を見せます。それを隠しますので何が合ったか言ってください。 (時計、鍵、カゴ、ペン、硬貨など必ず相互に無関係なもの)			①	1 2
				3	4 5
9	知っている野菜の名前を出来るだけ多く言ってください。 (答えた野菜の名前を右欄に記入する。途中で詰まり、約10秒間待っても出ない場合にはそこで打ち切る) 0~5=0点、6=1点、7=2点、8=3点、9=4点、10=5点	トマト	はくさい	0	1 2
		大根	しめじ		
		人参	ブロッコリー		
		ピーマン	レタス		
		きゃべつ	きゅうり		
				3	4 ⑤
合計得点				15	

\* 判定不能理由 :

【判定方法】HDS-Rの最高得点は30点。20点以下を認知症、21点以上非認知症としている。HDS-Rによる重症度分類は行わないが、各重症度群間に有意差が認められているので、平均得点を以下の通り参考として示す。  
 非認知症:24±4      軽度:19±5      中等度15±4      やや高度:11±5      非常に高度:4±3

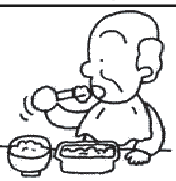

A-2インテーク：適性アセスメント・シート（1/3） [及び(判定後)→暫定ケアプラン]	ID		要介護度	障害自立度	A2
	利用者氏名	ルガア材 駿河秋男 様	要介護 4	認知症自立度	自立

添付書類等	①A-1シート ②主治医からの診療情報提供書 ③更新認定時の主治医意見書の写し	作成開始日	平成30年09月20日
-------	-----------------------------------------	-------	-------------

ステージ		特記事項(器具・補助具の状況及びリスク等)																
図等	区分																	
基本動作 	4	④移乗 健側のみでしっかりした固定物につまかれば可能だが、日常的には3分以上立っていることは稀。																
歩行・移動 	2	②移動 這い這いが日常的な移動方法になっている。T-cane、短下肢装具はあるものの、1年以上使用していない。																
移動手段	①T字杖の利用 2. 装具(短下肢装具等) 3. 歩行器(ウォーカー、シニアカー等)の利用 4. しがみつき歩行器の利用(サークル歩行) 5. 車椅子の利用 6. リクライニング式車椅子の利用 7. 介助者や付き添いの必要 8. 9. 10.																	
認知機能	年月日 	a オリエンテーション	⑤年月日 認知機能に関しては何ら支障はない															
		b コミュニケーション	⑤人間関係 円滑に意思疎通が可能															
		c 精神活動	⑤時間管理 問題なく生活可能															
	d 周辺症状	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">A群</th> <th colspan="2">B群</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2"> <ul style="list-style-type: none"> <li>世話を拒否する</li> <li>不適切に泣いたり笑ったり</li> <li>興奮して手足を動かす</li> <li>理由なく金切り声をあげる</li> <li>衣服や器物を破壊する</li> <li>食物などを投げる</li> </ul> </td> <td colspan="2"> <ul style="list-style-type: none"> <li>食べ過ぎる</li> <li>タンス等の中身を出したり引っかき回す</li> <li>日中屋外や屋内をうろつきまわる</li> <li>昼間、寝てばかりいる</li> <li>同じことを何度も聞く</li> <li>不適切な場所での排尿</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>合計数</td> <td></td> <td>合計数</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">その他の周辺症状</td> </tr> </tbody> </table>		A群		B群		<ul style="list-style-type: none"> <li>世話を拒否する</li> <li>不適切に泣いたり笑ったり</li> <li>興奮して手足を動かす</li> <li>理由なく金切り声をあげる</li> <li>衣服や器物を破壊する</li> <li>食物などを投げる</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>食べ過ぎる</li> <li>タンス等の中身を出したり引っかき回す</li> <li>日中屋外や屋内をうろつきまわる</li> <li>昼間、寝てばかりいる</li> <li>同じことを何度も聞く</li> <li>不適切な場所での排尿</li> </ul>		合計数		合計数		その他の周辺症状		
A群		B群																
<ul style="list-style-type: none"> <li>世話を拒否する</li> <li>不適切に泣いたり笑ったり</li> <li>興奮して手足を動かす</li> <li>理由なく金切り声をあげる</li> <li>衣服や器物を破壊する</li> <li>食物などを投げる</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>食べ過ぎる</li> <li>タンス等の中身を出したり引っかき回す</li> <li>日中屋外や屋内をうろつきまわる</li> <li>昼間、寝てばかりいる</li> <li>同じことを何度も聞く</li> <li>不適切な場所での排尿</li> </ul>																
合計数		合計数																
その他の周辺症状																		
嚥下機能	【歯】 綺麗な歯をしている																	

利用前後早期訪問の情報(在宅環境の状況) 未・訪問日： 年 月 日 面接時、家族の側から環境評価の為の訪問依頼あり。正式プランの作成時に訪問時期を決めることが適当と思われる。	その他特記事項
-----------------------------------------------------------------------------------------------	---------

A-2インテーク：適性アセスメント・シート (2/3) [及び(判定後)→暫定ケアプラン]	ID		要介護度	障害自立度
	利用者氏名	駿河秋男 様	要介護 4	認知症自立度

ステージ		特記事項(器具・補助具の状況及びリスク等)		
図等	区分			
食事動作 	5	⑤食べる 好き嫌いなし		
食事形態	【主食】 普通 【副食】 普通 【水分】 普通 【補助具】 無 【療養食】 無			
排泄動作 	5	⑤後始末 完全自立		
排泄の形態	日中： 夜間：			
尿意	尿意	有り		
	便意	有り		
入浴動作 	4	④援助 シャワー浴のみ自身で行える。腰痛持ちの為、腰までつか入浴は苦手意識有		
入浴手段			長男が何度か浴槽に入れたことがある。	
整容	a 口腔ケア 	5	⑤口腔ケア 椅子に腰かけ電動歯ブラシを使用している。	
	b 整容 	5	⑤爪切 爪切りは両手とも妻にしてもらっている。髭剃りは電動シェーバーで自ら行っている。	
	c 衣服 	5	⑤衣類の整え ベッド上、又は床上で自力でしているが、ほぼ毎日パジャマでいる	
余暇 	4	④個人の趣味活動の実施		
交流 	4	④外出		

A-2インテーク：適性アセスメント・シート（3/3） [及び(判定後)→暫定ケアプラン]	ID		要介護度	障害自立度
	利用者氏名	スルガア材 駿河秋男 様	要介護 4	認知症自立度

医療	特記事項(器具・補助具の状況及びリスク等)
----	-----------------------

身体状況等、その他の特記事項 ・身長・体重： ・麻痺および拘縮： ・筋力： ・視力： ・聴力： ・認知関連データ： ・皮膚の状態等： ・嗜好・禁忌等： ・その他：	リスクマネジメント情報 (概ね過去6か月間に発生した事象)			
	転倒		誤嚥	
	発熱		骨折	
	褥瘡			
	脱水			
	転落			

インテークに関わった専門職のコメント	
ケアマネージャー：廃用についての認識はあったものの、周囲から怠慢さを指摘され続けたことに反発して、やや投げやりな気分であったようである。主治医の勧めや今回の相談を通して、老健入所に前向きな発言があり、家族曰く「その気」になったようである。	

サービス利用判定会議				区分： 入所
開催日	平成30年09月20日			判定結果
出席者	医師	栄養士	判定理由 本人、家族と共に老健について理解したうえで入所してのリハビリを希望し、運動機能向上を期待しており、期待に応えられると考えられる。 また、環境状況と整備の希望もあるが、それにも応じられる。	
	看護師	支援相談員		
	介護職	介護支援専門員		
	リハ職	リスクマネージャー		

暫定ケアプラン(リスク・リハビリテーション等)	
①転倒のリスクが高いため、療養室を和室仕様としてベッドを使用（現在の家庭環境と同様にする） ②リハ室のストラックアウトを使い、楽しみを見つけてもらう。	



サービスの提供	
---------	--

本暫定ケアプランについて、その内容の説明を受け、同意致します。	平成 30 年 09 月 01 日 ご家族氏名： 駿河 麻郎	説明者
---------------------------------	-----------------------------------	-----


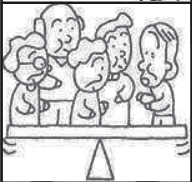
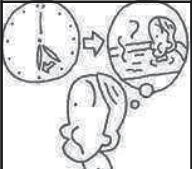


A-3 生活機能 (ICF) アセスメント (1/3)	ID	56732894555	要介護度	障害自立度	A2
	利用者氏名	駿河秋男 様	要介護 4	認知症自立度	自立


人所時	ヶ月後の状態 / 入所日: 平成30年08月01日	評価日	平成30年09月01日
-----	---------------------------	-----	-------------

ステージ		特記事項 (器具・補助具の状況及びリスク等)	
図等	区分		
基本動作 	4	↑ → ⊖	④移乗 健側のみでしっかりした固定物につまかれば可能だが、日常的には3分以上立っていることは稀。
歩行・移動 	2	↑ ⊖ ↓	②移動 這い這いが日常的な移動方法になっている。T-cane、短下肢装具はあるものの、1年以上使用していない。

移動手段	①T字杖の利用 2. 装具 (短下肢装具等) 3. 歩行器 (ウォーカー、シニアカー等) の利用 4. しがみつき歩行器の利用 (サークル歩行) 5. 車椅子の利用 6. リクライニング式車椅子の利用 7. 介助者や付き添いの必要 8. 9. 10.
------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

認知機能	自分の名前 	a オリエンテーション	↑ → ⊖	②自分の名前 認知機能に関しては何ら支障はない
		b コミュニケーション	↑ → ⊖	⑤人間関係 円滑に意思疎通が可能
		c 精神活動	↑ → ⊖	⑤時間管理 問題なく生活可能

d 周辺症状	A 群		B 群	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>世話を拒否する</li> <li>不適切に泣いたり笑ったり</li> <li>興奮して手足を動かす</li> <li>理由なく金切り声をあげる</li> <li>衣服や器物を破壊する</li> <li>食物などを投げる</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>食べ過ぎる</li> <li>タンス等の中身を出したり、引っかき回す</li> <li>日中屋外や屋内をうろつきまわる</li> <li>昼間、寝てばかりいる</li> <li>同じことを何度も聞く</li> <li>不適切な場所での排尿</li> </ul>	
	合計数		合計数	
	その他の周辺症状			

嚥下機能 	5	↑ ⊖ ↓	⑤嚥断 【歯】 綺麗な歯をしている
---------------------------------------------------------------------------------------------	---	-------------	-------------------------

利用前後早期訪問の情報 (在宅環境の状況) 未・訪問日: 年 月 日 面接時、家族の側から環境評価の為の訪問依頼あり。正式プランの作成時に訪問時期を決めることが適当と思われる。	その他特記事項
------------------------------------------------------------------------------------------------	---------

A-3 生活機能 (ICF) アセスメント (2/3)	ID		要介護度	障害自立度	A1
	利用者氏名	スガア材 駿河秋男 様	要介護 4	認知症自立度	自立

ステージ		特記事項 (器具・補助具の状況及びリスク等)			
図	等	区分			
食事動作		5	↑ → ⊖	⑤食べる 好き嫌いなし	
食事形態	【主食】 普通 【副食】 普通 【水分】 普通 【補助具】 無 【療養食】 無				
排泄動作		5	↑ ⊖ ↓	⑤後始末 完全自立	
排泄の形態	日中： トイレ 夜間： トイレ				
尿意	尿意	有り			
	便意	有り			
入浴動作		4	↑ ⊖ ↓	④援助 シャワー浴のみ自身で行える。腰痛持ちの為、腰までつか入浴は苦手意識有	
入浴手段	長男が何度か浴槽に入れたことがある。				
整容		a 口腔ケア	↑ ⊖ ↓	⑤口腔ケア 椅子に腰かけ電動歯ブラシを使用している。	
		b 整容	↑ ⊖ ↓	⑤爪切 爪切りは両手とも妻にしてもらっている。髭剃りは電動シェーバーで自ら行っている。	
		c 衣服	↑ ⊖ ↓	⑤衣類の整え ベッド上、又は床上で自力でしているが、ほぼ毎日パジャマでいる	
余暇		4	↑ ⊖ ↓	④個人の趣味活動の実施	
交流		4	↑ ⊖ ↓	④外出	

A-3 生活機能(ICF)アセスメント (3/3)	ID	要介護度	障害自立度	A1
	利用者氏名	スガア材 駿河秋男 様	要介護 4	認知症自立度 自立

医療	特記事項（器具・補助具の状況及びリスク等） ・現病の状況および投薬：安定性も含めて、添付の診療所情報書の写しを参照のこと
----	-----------------------------------------------------------------

実行状況の評価及び見直し判定	判定日	年 月 日
----------------	-----	-------

各職種からのコメント	実行状況の評価（利用者満足度も含む）		見直し判定	
	介護	排泄の訴えがあり、ズボンを下ろす動作なども支えていれば行える。	本人、下肢筋力の向上を望んでおられるため、トイレ誘導は手引き等を検討していく。	
	リハビリ	ADL動作の更衣では、時間がかかるものの自身で行える。ボタンをつける際、長く時間がかかるので、今後の生活を考え、自助具等の提供を考えている。	全身の持久力や、起位動作、下肢筋力の改善を目的に実施する。当面は、短期集中リハ（週5回）を実施します。	
	医師	パーキンソン病で、下肢筋力の低下有。転倒の危険が高い。集中リハにて、心身機能の向上と脱水症状や、栄養状態の安定を図り自宅で生活できるように支援する。	高血圧の変化や日々の身体状況の変化にご本人でセルフケアできるようにする。	
	看護	バイタルチェックの変化・身体症状や改善のための取組、病状変化への予防的視点も記入。	左ひざ、腰痛の疼痛が持続している。杖を忘れて歩行されるので、転倒に注意が必要。リハビリを継続して、安定した歩行と生活が維持できるように入所継続していく。	
	栄養	入所後、Drより「療養食」への変更指示なし。主・副とも常食で提供開始予定も、入所時Kt:37℃台の発熱あり。水飲みTestにムセが見られたことから急遽、主食：全粥、副食：ソフト（極）食にて提供開始。	改めてDrより指示があった場合に切り替えを行う。適宜、状態に合わせた食事形態の検討・変更が必要。	
	支援相談員	身体面、自己での歩行動作がある為、転倒に注意必要。精神面、意欲低下有。コミュニケーションをとり活気づけていく。	介護サービスを中心とした在宅復帰を検討していくため、短期集中リハや、一般状態の観察にて心身機能の向上に繋げていく。	

本人・家族の意向	本人…リハビリをして下肢筋力の向上を図り、家での生活を送りたい。 家族…住み慣れた家で暮らしていけるようにしたい。		
----------	--------------------------------------------------------------	--	--

判定結果	入所継続	退所後に利用が想定されるサービスの検討	居宅介護支援専門員等への引継事項	
------	------	---------------------	------------------	--

判定理由	出席者	医師	響一梁	栄養士	
		看護師	富士太郎	支援相談員	
		介護職	桜井純	介護支援専門員	
		リハ職		リスクマネジャー	

介護老人保健施設ケアプラン（リハビリテーション・ケア・栄養・口腔）総合計画書 (1/2)

利用者 氏名	ルガア材	障害 自立度	A2	要介護度	認定有効期間	平成30年08月25日 ~ 令和01年08月25日	
	駿河秋男 様	認知症 自立度	自立	要介護 4	介護支援専門員 担当者	老健颯太 相談員 19	印 印

原因疾患	発症及び経過
パーキンソン病	

専門職(チーム)アセスメント 及び 実施計画内容等の要点

介護	<p>普段の生活に意欲を出すために、ご本人の興味のある活動や、新たな趣味などを提案</p> <p>担当 響一梁</p>	リハビリ	<p>リハビリ実施計画書の要点： リハビリを進めていく中で、本人のしてみたいこと、出来ることを明確にし、提案を行う</p> <p>担当 桜井純</p>
医師	<p>病状の安定、積極的なリハビリの可能性、注意事項、認知症の進行予防</p> <p>担当 富士</p>	看護	<p>バイタルチェックへの変化・身体症状や改善の為に 取り組み状況、病状変化への予防的視点も記入</p> <p>担当 響梁</p>
栄養	<p>栄養ケアマネジメントの要点： 食欲低下や嚥下の問題、食事・栄養・双方で健康が維持できることの提案</p> <p>担当 青山</p>	支援 相談員	<p>もう少し機能が向上したら、一番最初にしたいことを 短期目標にする</p> <p>担当 桜純</p>

利用者及び家族の意向	総合的な援助方針
<p>本人「這って生活しているのは不便だし、もっと動けなくなるのは不安だから、退院したときのようになりたい気持ちはある」</p> <p>妻「退院した時は危なっかしくもなく杖で歩いていたのだから、その時のようになるはずだと思うので、何としても入所してリハビリを再開してほしい」</p>	<p>・新たに何か病気になったりけがをされたわけではありませ んのので、心配されることなく、私どもと一緒に作ったプラン で療養しましょう</p> <p>・ご自宅であまり動かなかったことによる、いわゆる「廃用 症候群」というものですので、動くことが一番の特効薬です 。多少の期間を要しますが、ご自身でよくなっていくことを 確認しながら焦ることなく、また飽きることなく療養しまし ょう。遠慮なくお気持ちをお伝えください。</p>

介護老人保健施設ケアプラン（リハビリテーション・ケア・栄養・口腔）総合計画書 (2/2)

利用者 氏名	ルガア材	障害 自立度	A2	要介護度	認定有効期間	平成30年08月25日 ~ 令和01年08月25日
	駿河秋男 様	認知症 自立度	自立	要介護 4	介護支援専門員 担当者	ケアマネ太郎 相談員 19

作成日	目標(長期)	加算項目
平成30年09月01日	日常生活で出来るが増える	

課題/コード	目標(短期3か月)	ケア項目	ケア内容	担当	評価(日付: / )
在宅復帰に向けてリハビリを行い、移乗動作が軽介助で行えるようになりたい	移乗が軽介助で出来るようになる。	・短期集中リハ ・生活リハ ・フロアリハ	・月曜日の午前に4階にて、リハビリを行わせていただく。 ・火、金、土曜日の午前にベッド⇄車椅子の移乗動作を2回行っていただく。	OT	
認知症の進行を防ぎたい	認知症の進行を防ぐ	・認知症短期集中リハ ・フロアリハ	日曜日の午後、会話をしながらお手玉を左右に持っていただき、手渡す動作を20回行っていただく。	CW	
食事をムセなく摂取したい	嚥下機能の改善	・短期集中リハ	・水、木の午前にリハビリを行う。	ST	

週間サービス計画書								一日を通して特別必要な対応及び注意点
	月	火	水	木	金	土	日	
朝	短期集中リハ	フロアリハ	短期集中リハ	認知症短期集中リハ 短期集中リハ	認知症短期集中リハ フロアリハ	フロアリハ		
昼	入浴	音楽療法		入浴		認知症短期集中リハ	フロアリハ	
夜								

本ケアプランについてその内容の説明を受け、同意し交付を受けました。

同意日：平成 30 年 09 月 10 日 本人氏名：駿河秋男

ご家族氏名：駿河県子

# 介護老人保健施設ケアプラン（リハビリテーション・ケア・栄養・口腔）総合計画書

利用者氏名	施設名	障害自立度	認知症自立度	要介護度	認定有効期間	介護支援専門員	ケアマネ太郎	印
	駿河秋男	A2	自立	要介護 4	平成30年08月25日 ～ 令和01年08月25日	担当者	相談員 19	印

原因疾患	発症及び経過
パーキンソン病	

## 専門職(チーム)アセスメント 及び 実施計画内容等の要点

介護	担当 響一梁 普段の生活に意欲を出すために、ご本人の興味のある活動や、新たな趣味などを提案	リハビリ	リハビリ実施計画書の要点： 担当 桜井純 リハビリを進めていく中で、本人のしてみたいこと、出来ることを明確にし、提案を行う
医師	担当 富士逸子 病状の安定、積極的なリハビリの可能性、注意事項、認知症の進行予防	看護	担当 響梁 バイタルチェックへの変化・身体症状や改善の為の取り組み状況、病状変化への予防的視点も記入
栄養	栄養ケアマネジメントの要点： 担当 青山良平 食欲低下や嚥下の問題、食事・栄養・双方で健康が維持できることの提案	支援相談員	担当 桜純 もう少し機能が向上したら、一番最初にしたいことを短期目標にする

利用者及び家族の意向	総合的な援助方針
本人「這って生活しているのは不便だし、もっと動けなくなるのは不安だから、退院したときのようになりたい気持ちはある」 妻「退院した時は危なっかしくもなく杖で歩いていたのだから、その時のようになるはず」	・新たに何か病気になったりけがをされたわけではありませんので、心配されることなく、私どもと一緒に作ったプランで療養しましょう ・ご自宅であまり動けなかったことによる、いわゆる「廃用症候群」というものですので

作成日	目標(長期)	加算項目
平成30年09月24日	日常生活で出来るが増える	

課題/コード	目標(短期3か月)	ケア項目	ケア内容	担当	評価 (日付: 月 日 )
在宅復帰に向けてリハビリを行い、移乗動作が軽介助で出来るようになりたい	移乗が軽介助で出来るようになる。	・短期集中リハ ・生活リハ ・フロアリハ	・月曜日の午前中に4階にて、リハビリを行わせていただく。 ・火、金、土曜日の午前中にベッド⇄車椅子の移乗動作を2回行っていただく。	OT	
認知症の進行を防ぎたい	認知症の進行を防ぐ	・認知症短期集中リハ ・フロアリハ	日曜日の午後、会話をしながらお手玉を左右に持っていただき、手渡す動作を20回行っていただく。	CW	
食事をムセなく摂取したい	嚥下機能の改善	・短期集中リハ	・水、木の午前中にリハビリを行う。	ST	

--	--

週間サービス計画書							一日を通して特別な対応及び注意点	
	月	火	水	木	金	土	日	
朝	短期集中リハ	フロアリハ	短期集中リハ	認知症短期集中リハ	認知症短期集中リハ	フロアリハ		
昼	入浴	音楽療法		入浴	フロアリハ	認知症短期集中リハ	フロアリハ	
夜								

本ケアプランについてその内容の説明を受け、同意し交付を受けました。

同意日： 平成 30 年 09 月 10 日

利用者氏名： 駿河秋男

ご家族氏名： 駿河一郎

## サービス担当者会議の要点

作成年月日 平成30年09月01日

利用者名 駿河秋男 殿

施設サービス計画作成者(担当者)氏名 相談員 18

開催日 平成30年08月31日 開催場所 自宅 開催時間 13:00～15:00 開催回数 2

	所属(職種)	氏名	所属(職種)	氏名	所属(職種)	氏名
会議出席者	家族(義弟)	浅井道次	介護職員	職員太郎		
	作業療法士	清王好仁	介護支援専門員	大房直樹		
	支援相談員	荻原万理				
検討した項目	①本人・介護者の状況確認 ②退院後の居宅サービス計画					
検討内容	①入院中の本人の様子を、N病院H保健師より説明。 あわせて妻も夫(本人)の現在の状況を話す。 ②介護支援専門員より退院後の「居宅サービス計画案」を説明。					
結論	①本人の状況(N病院入院中・試験外泊中の現状の様子)、本人・妻の生活に対する希望、妻ができていない介護について確認ができた。 ②「居宅サービス計画原案」についてチームケアの了解を得る。 具体的な介護方法、医療器具の理解と使用方法について確認をするため、入院中にケアチームで病院を訪問し、打ち合わせをすることとなる。					
残された課題 (次の開催時期)	①退院までに心身状況の変化がないか確認をする。 ②介護方法、医療器具の実施状況等について確認をする。					

## 施設介護支援経過

利用者名 駿河秋男 殿

施設サ-ビ-入計画作成者氏名

fds-stf

年月日	内容	記録者
2018/10/10	深夜徘徊あり。なぜか歩けるため観察を行なった。	介護09
2018/10/17	退所前の検討会議を開催。詳細は別紙参照。 3月末の退所を目標に進めていくことを確認。住宅改修の申請がまだ下りていないため、市役所に確認する。	介護09



【モニタリング結果】駿河秋男（男）88歳

		2018年10月										2018年11月																																		
		10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9														
○	×	率(%)																																												
○	×	27	4	87(%)																																										
<p>・月曜日の午前に4階にて、リハビリを行わせていただく。</p> <p>・火、金、土曜日の午前にベッド⇄車椅子の移乗動作を2回行っていただく。</p> <p>日曜日の午後、会話をしながらお手玉を左右に持っていたいただき、手渡す動作を20回行っていただく。</p> <p>・水、木の午前にリハビリを行う。</p> <p>・月曜日の午前に4階にて、リハビリを行わせていただく。</p> <p>・火、金、土曜日の午前にベッド⇄車椅子の移乗動作を2回行っていただく。</p> <p>日曜日の午後、会話をしながらお手玉を左右に持っていたいただき、手渡す動作を20回行っていただく。</p> <p>・水、木の午前にリハビリを行う。</p>		0	0	0(%)																																										
27	4																										87(%)																			

# 褥瘡対策に関するケア計画書

入所日 平成30.08.01

本人氏名 駿河秋男 様 **男** 女 初回作成日 平成30.09.01 作成(変更)日  
 昭和05年08月09日 生 ( 88 歳 ) 記入担当者名 相談員 1 8 褥瘡発生日

褥瘡の有無 1. 現在 **なし** あり ( 仙骨部、坐骨部、尾骨部、腸骨部、大転子部、踵部、その他 ( ) )  
 2. 過去 なし **あり** ( 仙骨部、**坐骨部**、尾骨部、腸骨部、大転子部、踵部、その他 ( ) )

危険因子の評価	日常生活自立度	自立 ・ J1 ・ <b>J2</b> ・ A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2 ・ C1 ・ C2		対処		
	ADLの状況	入浴	<input type="checkbox"/> 自分でやっている <input checked="" type="checkbox"/> 自分で行っていない		「自分で行っていない」、「あり」もしくは「はい」が1つ以上該当する場合、褥瘡ケア計画を立案し実施する	
		食事摂取	<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分で行っていない <input type="checkbox"/> 対象外(※1)			
			更衣	上衣		<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分で行っていない
				下衣		<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分で行っていない
	基本動作	寝返り	<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分で行っていない			
		座位の保持	<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分で行っていない			
		座位での乗り移り	<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分で行っていない			
		立位の保持	<input checked="" type="checkbox"/> 自分でやっている <input type="checkbox"/> 自分で行っていない			
	排せつの状況	尿失禁	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 対象外(※2)			
便失禁		<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 対象外(※3)				
パルンカテーテルの使用		<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
過去3か月以内に褥瘡の既往があるか		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい				

※1: 経管栄養・経静脈栄養等の場合 ※2: パルンカテーテル等を使用もしくは自己導尿等の場合 ※3: 人工肛門等の場合

褥瘡の状態の評価	深さ	<input checked="" type="checkbox"/> (0) なし <input type="checkbox"/> (1) 持続する発赤 <input type="checkbox"/> (2) 真皮までの損傷 <input type="checkbox"/> (3) 皮下組織までの損傷 <input type="checkbox"/> (4) 皮下組織をこえる損傷 <input type="checkbox"/> (5) 関節腔、体腔にいたる損傷または、深さ判定不能の場合	
	滲出液	<input checked="" type="checkbox"/> (0) なし <input type="checkbox"/> (1) 少量: 毎日の交換を要しない <input type="checkbox"/> (2) 中等量: 1日1回の交換 <input type="checkbox"/> (3) 多量: 1日2回以上の交換	
	大きさ (平方センチ) 長径×長径に直交する最大径	<input checked="" type="checkbox"/> (0) 皮膚損傷なし <input type="checkbox"/> (1) 4未満 <input type="checkbox"/> (2) 4以上 <input type="checkbox"/> (3) 16以上36未満 <input type="checkbox"/> (4) 36以上64未満 <input type="checkbox"/> (5) 64以上100未満 <input type="checkbox"/> (6) 100以上	
	炎症・感染	<input checked="" type="checkbox"/> (0) 局所の炎症徴候なし <input type="checkbox"/> (1) 局所の炎症徴候あり(創周辺の発赤、腫瘍、熱感、疼痛) <input type="checkbox"/> (2) 局所からの明らかな感染徴候あり(炎症徴候、膿、悪臭) <input type="checkbox"/> (3) 全身的影響あり(発熱など)	
	肉芽形成 良性肉芽が占める割合	<input checked="" type="checkbox"/> (0) 創閉鎖又は創が浅い為 <input type="checkbox"/> (1) 創面の90%以上を占める <input type="checkbox"/> (2) 創面の50%以上90%未満を占める <input type="checkbox"/> (3) 創面の10%以上50%未満を占める <input type="checkbox"/> (4) 創面の10%未満を占める <input type="checkbox"/> (5) 全く形成されていない	
	壊死組織	<input checked="" type="checkbox"/> (0) なし <input type="checkbox"/> (1) 柔らかい壊死組織あり <input type="checkbox"/> (2) 硬く厚い密着した壊死組織あり	
	ホケット (平方センチ) (ホケットの長径×長径に直交する最大径) - 潰瘍面積	<input checked="" type="checkbox"/> (0) なし <input type="checkbox"/> (1) 4未満 <input type="checkbox"/> (2) 4以上16未満 <input type="checkbox"/> (3) 16以上36未満 <input type="checkbox"/> (4) 36以上	

褥瘡ケア計画	留意する項目	計画の内容	
	関連職種が共同して取り組むべき事項		
評価を行う間隔			
圧迫、ストレスの排除 (体位変換、体圧分散寝具、頭部挙上方法、車椅子姿勢保持等)	ベッド上		
	臥上		
スキンケア			
栄養状態改善			
リハビリテーション			
その他			

利用者及び家族の意向

説明と同意日 平成30 . 08 . 20 署名 駿河和子 続柄 娘

[記載上の注意]

1 日常生活自立度の判定に当たっては「障害老人の日常生活自立度(寝たきり度)判定基準」の活用について(平成3年11月18日 厚生省大臣官房老人保健福祉部長通知 老健第102-2号)を参照のこと。

# 排せつ支援計画書

計画作成日 平成30年09月01日

本人氏名 駿河秋男 殿  男  女  
 昭和05年08月09日 生 ( 88 歳 )

記入者名 相談員 18  
 医師名  
 看護師名

## 排せつの状態及び今後の見込み

	計画作成時点	6か月後の見込み	
		支援を行った場合	支援を行わない場合
排尿の状態	<input checked="" type="radio"/> 介助されていない 見守り等 一部介助 全介助	<input checked="" type="radio"/> 介助されていない 見守り等 一部介助 全介助	<input checked="" type="radio"/> 介助されていない 見守り等 一部介助 全介助
排便の状態	介助されていない <input checked="" type="radio"/> 見守り等 一部介助 全介助	介助されていない <input checked="" type="radio"/> 見守り等 一部介助 全介助	介助されていない <input checked="" type="radio"/> 見守り等 一部介助 全介助

※排せつの状態の評価については「認定調査員テキスト2009(平成27年4月改訂)」を参照。

## 排せつに介護を要する原因

## 支援計画

上記の内容、及び支援開始後であってもいつでも希望に応じて支援計画を中断又は中止できることについて説明を受け、理解した上で、支援計画にある支援の実施を希望します。

年 月 日

氏名

※以下は加算の算定を終了した後に記載すること

## 加算終了時点の排せつに関する状態

排尿の状態	介助されていない	・	見守り等	・	一部介助	・	全介助
排便の状態	介助されていない	・	見守り等	・	一部介助	・	全介助

## 総括(実際に行った支援の内容、見込みとの差異があればその理由等を記載)

上記について説明を受け、理解しました。

年 月 日

氏名

## 【進捗確認】（老人保健施設（R4版）ふじ園）

		2018年10月																													20				
		10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1											
駿河秋男	長谷川式スケール(HDS-R)	9/1~8/31																																	
	A-1 インテーク(R4)																																		
	プレ・インテーク(R4)	10/1~12/1																																	
	A-2 インテーク(R4)入所	9/20~9/19																																	
	A-2 インテーク(R4)短通りハ																																		
	A-3 生活機能(R4)入所	9/1~8/31																																	
	総合計画書A4(R4)	9/1~8/31																																	
	総合計画書A3(R4)	9/1~8/31																																	
	施設サービス担当者会議																																		
	24時間シート	9/26~2/26																																	
	褥瘡対策ケア計画書	9/1~2/28																																	
	排せつ支援計画書	9/1~2/28																																	
	駿河秋子	長谷川式スケール(HDS-R)																																	
A-1 インテーク(R4)		10/2~12/2																																	
プレ・インテーク(R4)		8/1~11/1																																	
A-2 インテーク(R4)入所		10/2~11/2																																	
A-2 インテーク(R4)短通りハ																																			
A-3 生活機能(R4)入所		10/1~12/1																																	
総合計画書A4(R4)		9/1~12/1																																	
総合計画書A3(R4)		9/1~10/31																																	
施設サービス担当者会議		10/5~11/1																																	
24時間シート		8/22~12/31																																	
褥瘡対策ケア計画書		10/5~11/8																																	
排せつ支援計画書		10/5~1/31																																	
駿河市子		長谷川式スケール(HDS-R)																																	
	A-1 インテーク(R4)	9/30~11/30																																	
	プレ・インテーク(R4)	9/29~12/31																																	
	A-2 インテーク(R4)入所																																		
	A-2 インテーク(R4)短通りハ																																		
	A-3 生活機能(R4)入所																																		
	総合計画書A4(R4)	9/1~10/31																																	
	総合計画書A3(R4)	9/1~10/20																																	
	施設サービス担当者会議																																		
	24時間シート	7/18~12/18																																	
		9/25~2/25																																	
	褥瘡対策ケア計画書																																		
	排せつ支援計画書	10/5~12/26																																	
駿河和夫	A-1 インテーク(R4)	9/27~12/27																																	
	プレ・インテーク(R4)	10/10~11/10																																	
	A-2 インテーク(R4)入所	10/1~11/1																																	

【計画期限確認表(プラン)】

老人保健施設 (R4版) ふじ園 2018年09月10日 15:00 ~ 2018年10月10日 15:00

氏名	A-2 インターク(入所)					総合計画書(A4)					褥瘡対策ケア計画書					
	期間 開始	期間 終了	最終時間	期限切れまで 黄:あと30日以下 赤:期限切れ	期間 開始	期間 終了	最終時間	期限切れまで 黄:あと30日以下 赤:期限切れ	期間 開始	期間 終了	最終時間	期限切れまで 黄:あと30日以下 赤:期限切れ	期間 開始	期間 終了	最終時間	期限切れまで 黄:あと30日以下 赤:期限切れ
駿河秋男	2018/09/20	2019/09/19	23:59:00	あと344日8時間59分 赤:期限切れ	2018/09/01	2019/08/31	23:59:00	あと325日8時間59分 赤:期限切れ	2018/09/01	2019/02/28	0:00:00	あと140日9時間	2018/09/01	2019/02/28	0:00:00	あと140日9時間
駿河秋子	2018/10/02	2018/11/02	0:00:00	あと22日9時間	2018/09/01	2018/12/01	0:00:00	あと51日9時間	2018/10/05	2018/11/08	0:00:00	あと28日9時間	2018/10/05	2018/11/08	0:00:00	あと28日9時間
駿河市子	2018/09/01	2018/09/15	0:00:00	25日15時間経過	2018/09/01	2018/10/31	0:00:00	あと20日9時間	2018/10/05	2018/10/09	0:00:00	1日15時間経過	2018/10/05	2018/10/09	0:00:00	1日15時間経過
駿河和夫	2018/10/01	2018/11/01	0:00:00	あと21日9時間	2018/09/01	2018/10/09	0:00:00	1日15時間経過	2018/10/05	2019/03/14	0:00:00	あと154日9時間	2018/10/05	2019/03/14	0:00:00	あと154日9時間
駿河和美	2018/09/01	2018/10/09	0:00:00	1日15時間経過	2018/09/01	2018/10/18	0:00:00	あと7日9時間	2018/09/04	2018/10/19	0:00:00	あと8日9時間	2018/09/04	2018/10/19	0:00:00	あと8日9時間
駿河九郎	2018/09/01	2018/10/31	0:00:00	あと20日9時間	2018/09/07	2018/11/27	0:00:00	あと47日9時間	2018/10/05	2018/11/29	0:00:00	あと49日9時間	2018/10/05	2018/11/29	0:00:00	あと49日9時間
駿河五郎	2018/10/01	2018/12/31	0:00:00	あと81日9時間	2018/09/01	2018/10/31	0:00:00	あと20日9時間	2018/09/04	2018/10/31	0:00:00	6日15時間経過	2018/09/04	2018/10/04	0:00:00	6日15時間経過
駿河幸子	2018/09/00	2018/12/10	0:00:00	あと60日9時間	2018/08/01	2018/10/12	0:00:00	あと1日9時間	2018/08/01	2018/10/12	0:00:00	-	2018/08/01	2018/10/12	0:00:00	-
駿河三郎	2018/09/01	2018/12/01	0:00:00	あと51日9時間	2018/09/01	2018/12/01	0:00:00	-	2018/09/01	2018/12/01	0:00:00	-	2018/09/01	2018/12/01	0:00:00	-
駿河十郎	2018/09/07	2018/10/07	0:00:00	3日15時間経過	2018/09/07	2018/10/07	0:00:00	3日15時間経過	2018/09/07	2018/10/07	0:00:00	-	2018/09/07	2018/10/07	0:00:00	-
駿河志郎	2018/09/01	2018/12/01	0:00:00	あと51日9時間	2018/09/01	2018/12/01	0:00:00	あと51日9時間	2018/09/01	2018/12/01	0:00:00	-	2018/09/01	2018/12/01	0:00:00	-
駿河次郎				-				-				-				-
駿河夏男				-				-				-				-
駿河夏子				-				-				-				-
駿河七郎				-				-				-				-

【担当者会議確認表】

老人保健施設 (R 4 版) ふじ園 2018年03月24日 13:24 ~ 2018年10月10日 13:24

氏名	担当者会議		前回から 赤：180日経過 青：90日経過	認定情報			介護度
	前回開催日	前回開催日		認定開始日	認定終了日	被保険者番号	
駿河秋男	2018/09/01		39日13時間24分経過	2018/08/25	2019/08/25	1000000021	静岡市葵区 要介護 4
駿河秋子	2018/10/05		5日13時間24分経過	2018/08/31	2019/08/31	1000000017	静岡市葵区 要介護 5
駿河市子	2018/08/02		69日13時間24分経過	2017/11/30	2018/11/30	1000000011	静岡市葵区 要介護 3
駿河和夫			-	2017/09/30	2018/11/30	1000000029	静岡市葵区 要介護 4
駿河和美	2018/06/14		118日13時間24分経過	2018/03/31	2019/03/31	1000000028	静岡市葵区 要介護 3
駿河九郎	2018/06/14		118日13時間24分経過	2018/07/31	2019/07/31	1000000009	静岡市葵区 要介護 4
駿河五郎	2018/09/12		28日13時間24分経過	2017/10/28	2019/10/28	1000000005	静岡市葵区 要介護 4
駿河幸子	2018/06/13		119日13時間24分経過	2018/06/30	2019/06/30	1000000014	静岡市葵区 要介護 5
駿河三郎	2018/02/14		238日13時間24分経過	2018/03/31	2019/03/31	1000000003	静岡市葵区 要介護 5
駿河十郎			-	2017/08/30	2018/10/31	1000000010	静岡市葵区 要介護 5
駿河志郎			-	2017/11/12	2018/11/12	1000000004	静岡市葵区 要介護 3
駿河次郎			-	2017/09/29	2018/09/30	1000000002	静岡市葵区 要介護 4
駿河夏男			-	2018/01/30	2019/01/30	1000000020	静岡市葵区 要介護 5
駿河夏子			-	2017/10/31	2018/10/31	1000000016	静岡市葵区 要介護 3
駿河七郎			-	2018/04/30	2019/04/30	1000000007	静岡市葵区 要介護 5
駿河典男			-	2018/06/30	2019/06/30	1000000027	静岡市葵区 要介護 3
駿河典子			-	2018/08/31	2019/08/31	1000000026	静岡市葵区 要介護 2
駿河八郎			-	2017/11/13	2018/11/13	1000000008	静岡市葵区 要介護 3
駿河晴男			-	2017/10/31	2019/10/31	1000000019	静岡市葵区 要介護 4
駿河春子			-	2018/05/30	2019/05/30	1000000015	静岡市葵区 要介護 3
駿河晴美			-	2018/04/30	2019/04/30	1000000023	静岡市葵区 要介護 3
駿河広信			-	2017/12/31	2018/12/31	1000000025	静岡市葵区 要介護 2
駿河二子			-	2017/04/30	2019/04/30	1000000012	静岡市葵区 要介護 4
駿河文子			-	2017/01/31	2019/01/31	1000000013	静岡市葵区 要介護 5
駿河冬男			-	2018/07/26	2019/07/26	1000000022	静岡市葵区 要介護 3
駿河冬子			-	2018/03/31	2019/03/31	1000000018	静岡市葵区 要介護 5
駿河裕樹			-	2018/01/31	2019/01/31	1000000024	静岡市葵区 要介護 4
駿河六郎			-	2017/12/31	2019/12/31	1000000006	静岡市葵区 要介護 5
テスト太郎			-	2017/10/31	2018/10/31	1000000001	静岡市葵区 要介護 3

【総合一覧】駿河秋男 (男) 88歳

【検査期間】 2018年10月10日(水) 00:00 ~ 2018年11月09日(金) 23:59

日付	開始	終了	タイトル	食事		水分	排泄		バイタル	入浴		記録内容	記録者
				主	副		尿	便		体温	血圧		
10/10	00:00		歯磨き										富士太郎
	07:35		整容									【様子】洗面	介護10
	08:00		食事	10	10	400						【介助】自立,【場所】食堂	介護10
	08:00		食事	10	10	450						【介助】自立,【場所】食堂,【様子】特変なし	富士太郎
	08:00		排泄				少					【方法】オムツ,【介助】自立	富士太郎
	09:30		排泄				普					【方法】オムツ,【介助】一部介助	富士太郎
	10:00	10:20	短期集中									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	富士太郎
	10:00	11:00	気分様子									【様子】新聞を読んでいた。	介護10
	10:20		排泄				普					【尿計量】200cc,【方法】オムツ,【介助】自立	介護10
	11:00		排泄				普					【方法】オムツ,【介助】自立	介護05
	11:25		バイタル					38.8	156/111	72		【様子】発熱有	介護10
	11:30		入浴									【方法】個浴,【介助】見守り,【様子】体調不良	富士太郎
	12:00		食事	3	2	250						【介助】自立,【場所】食堂,【様子】嚥下が困難だった。【対応】飲み込みやすいように、背中をさすった。	富士太郎
	13:00		歯磨き									【区分】実施,【方法】自立	介護10
	13:30		個別リハ									【区分】実施,【内容】筋力・筋機能回復訓練	介護10
	13:59		排泄				少					【方法】オムツ,【介助】自立,【様子】血便有,【対応】要観察	富士太郎
	13:59		排泄特記									【特記】座薬、テレミンソフト10mg	富士太郎
	14:00		体重									【体重】45.0kg,【身長】152.0cm,【BMI】19.5	富士太郎
	14:00	14:20	短期集中									【区分】実施,【内容】関節可動域訓練,筋力・筋機能回復訓練	富士太郎