



CARE KARTE

システム帳票集



有料老人ホーム

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	6	
	画像管理	10	
	看護サマリー	11	
	退院・退所情報記録	13	
	情報提供表	14	
	基本情報一覧	15	
	緊急連絡先一覧	16	
	詳細情報一覧	17	
	ADL情報一覧	18	
	認定情報一覧	19	
	スケジュール管理	居室管理	22
		入居スケジュール	23
利用状況表		24	
日常記録管理	在室状況	26	
	記録一覧	27	
	チェックシート	28	
	排泄チェックシート	29	
	申し送り一覧	30	
	業務日誌	31	
	モニタリング一覧	32	
	総合一覧	33	
	総合グラフ	34	
	温度板	35	
	相関グラフ	36	
	体重グラフ	37	
	排泄注意者	38	
入浴実施表	39		
サービス提供一覧	40		
個別訓練実施表	41		

業務メニュー	出力帳票名	頁	
個人記録管理	ケース記録	44	
	サービス提供一覧	45	
	温度板	46	
	総合グラフ	47	
	相関グラフ	48	
	体重グラフ	49	
	リスクマネジメント	リスク記録一覧	52
		事故報告書	53
		事故集計	54
	ヒヤリハット集計	58	
	苦情集計	60	
	身体拘束記録表	61	
集計分析	集計分析(入居)時点集計	64	
	(入居)期間集計	68	
	(短期)期間集計	70	

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	76
	施設サービス計画書(1)	83
	施設サービス計画書(2)	84
	週間サービス計画表	85
	日課計画表	86
	担当者会議	87
	支援経過	88
	モニタリング結果	89
	モニタリング総括表	90
	個別機能訓練計画書	91
	栄養スクリーニング	92
	進捗確認	93
	計画期限確認表	94
	担当者会議確認表	95
	総合一覧	96
機能訓練計画管理	興味・関心チェックシート	98
	居宅訪問チェックシート	99
	個別機能訓練計画書	100
	個別機能訓練計画書(様式3)	101
	進捗確認表	102
	計画期限確認表	103
	総合一覧	104
	機能訓練記録一覧	105
	個別機能訓練実施表	106

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	108	
	口腔アセスメント I	109	
	口腔アセスメント II	110	
	口腔管理指導	111	
	口腔経過記録	112	
	口腔モニタリング	113	
	口腔衛生実施記録	114	
	進捗確認表	115	
	計画期限確認表	116	
	総合一覧	117	
	口腔記録一覧	118	
	日常オーダー管理	指示一覧	119
		総合ワークシート	120
		看護・服薬・褥瘡ワークシート	121
		機能訓練ワークシート	122
個人オーダー管理	指示一覧	126	
		総合ワークシート	127
		看護・服薬・褥瘡ワークシート	128
		機能訓練ワークシート	129



CARE KARTE

基本
情報
管理

フェイスシート
画像管理
看護サマリー
退院・退所情報記録
情報提供表
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： 有料老人ホーム グランノブル富士

(1/4)

更新日： 平成30年09月14日

更新者： 相談員 18

基本情報					
フリガナ	ルカガアキオ	性別	入居日/退居日		写真
本人氏名	駿河秋男 様	♂・女	入居	平成30年08月01日	
生年月日	昭和05年08月09日 (88歳)		退居	年月日	
住所	〒 420-0031 静岡県静岡市葵区五福町1-2-3 ちよじゅ荘		退居理由		
電話番号	① 054-1234-0001	②			

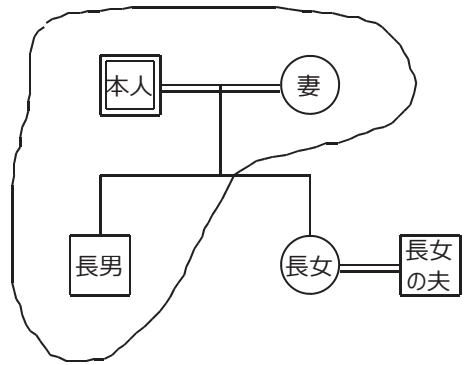


緊急連絡先 ①	フリガナ	ルカガスルオ	同居・別居	住所	静岡県磐田市東町1000		
	氏名	駿河スルオ 様	続柄		電話番号	① 054-123-4567	② 090-4534-2233
緊急連絡先 ②	フリガナ	ルカガスルコ	同居・別居	住所	静岡県焼津市西焼津1000		
	氏名	駿河スルコ 様	続柄		電話番号	① 055-234-3333	② 090-9433-2344
			長男				
			長女				

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	ケアマネコ	連絡先	090-1111-1111
障害高齢者の日常生活自立度	自立・ⅠⅠ・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			

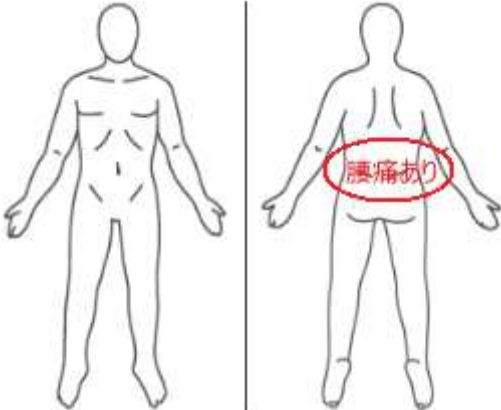
家族状況等							
	主	氏名	続柄	生年月日	同別	電話番号	勤務先等
①	★	駿河スルオ	長男	昭和30年05月01日	同居	① 054-000-0000 ② 090-0000-0000	駿河不動産
②		駿河スルコ	長女	昭和35年09月01日	別居	① 054-000-1111 ②	駿河商店
③		駿河わん	長女の夫	年月日	別居	① 054-000-1111 ②	
④				年月日		① ②	
⑤				年月日		① ②	

ご本人の希望	杖を使って歩き、家の近くの友人宅に遊びに行きたい。	家族構成図
ご家族の希望	本人が疲れない程度にリハビリをしてもらい、自分でできることを増やしてもらいたい。	
生活状況等		



保険情報		1000000021		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		あり ・ なし	
公費情報							
医療保険証	種類	国民健康保険		記号/番号			
	備考						
身体障害者手帳	交付		第	号	級	種	交付年月日
	障害名						
その他							

医療機関							
主治医	医療機関名	駿河駿河病院		担当医	医師太郎		
	診療科	整形外科		電話番号	054-999-9999		
かかりつけ医	医療機関名	駿河駿河病院		担当医	医師太郎		
	診療科	整形外科		電話番号	054-999-9999		
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	食事が減っているため、栄養摂取に気を付けること。						

服薬・病歴						
主病名	ヘルニア		身体状況			
病歴			腰痛持ち、			
服薬	なし ・ あり	服薬管理	できる ・ できない			
服薬内容	痛み止め					
服薬方法						

健康状態	
視力	<input checked="" type="radio"/> 普通 やや悪い・人の動きがわかる程度 ほとんど見えない
聴力	普通・ <input checked="" type="radio"/> やや悪い 大声が聞き取れる ほとんど聞こえない
発語	普通・ <input checked="" type="radio"/> 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
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		
入居時の 状態	身長	165.6 cm
	体重	62.2 kg
	BMI	22.7
移動・歩行	屋外移動	自立・ <input checked="" type="radio"/> 見守り・一部介助・全介助
		独歩・ <input checked="" type="radio"/> 杖・歩行器・押し車・車椅子
	屋内移動	<input checked="" type="radio"/> 自立・見守り・一部介助・全介助
		独歩・ <input checked="" type="radio"/> 杖・歩行器・押し車・車椅子
	階段昇降	自立・ <input checked="" type="radio"/> 見守り・一部介助・全介助
装具		
起居動作	寝返り	<input checked="" type="radio"/> 自立・見守り・一部介助・全介助
	起き上がり	<input checked="" type="radio"/> 自立・見守り・一部介助・全介助
	座位保持	<input checked="" type="radio"/> 自立・見守り・一部介助・全介助
	立ち上がり	自立・ <input checked="" type="radio"/> 見守り・一部介助・全介助
	立位保持	自立・ <input checked="" type="radio"/> 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	
	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				
	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				
	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	とび職		出身地	静岡市内	
	性格	江戸っ子				
	1日の過ごし方					
嗜好	入浴頻度	3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： 有料老人ホーム グランノーブル富士

作成日： 平成30年10月10日

本人氏名： 駿河秋男 様

作成者： 介護01

説明

お気に入りのもの、場所、趣味について

見出し①

お気に入りの場所



とてもお気に入りの公園です。
春になれば桜がとても綺麗な場所なので、毎年出掛けている。

見出し②

趣味



最近、書道に興味を持たれています。
とても真剣になって書かれていました。

見出し③

趣味



見出し④

ペット



看護サマリー

事業所名： 有料老人ホーム グランノール富士

(1/2)

作成日： 平成30年10月10日

作成者： 介護01

フリガナ	スガノアキオ	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 ちようじゅ荘			電話番号	①	054-1234-0001
					②	

緊急連絡先 ①	フリガナ	スガノスオ	同居・別居	住所	静岡県磐田市東町1000	
	氏名	駿河スオ 様	続柄		長男	電話番号 ①
					電話番号 ②	090-4534-2233
緊急連絡先 ②	フリガナ	スガノコ	同居・別居	住所	静岡県焼津市西焼津1000	
	氏名	駿河スロ 様	続柄		長女	電話番号 ①
					電話番号 ②	090-9433-2344

家族構成	主	氏名	続柄	生年月日	同別	電話番号		勤務先等
	★	駿河スオ	長男	昭和30年05月01日	同居	①	054-000-0000	駿河不動産
	駿河スロ	長女	昭和35年09月01日	別居	②	090-0000-0000		
					①	054-000-1111	駿河商店	
					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
	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		

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	ヘルニア	服薬内容	痛み止め
病歴			服薬方法
視力	普通・やや悪い・人の動きがわかる程度 ほとんど見えない		
聴力	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	普通・ 聞き取りにくい ・聞き取れない		
理解力	普通・ 分かり難い ・わからない		
麻痺	なし ・あり (Br/s :)		
拘縮	なし ・あり		
褥瘡	なし ・あり		
皮膚疾患			
睡眠	良 ・不良		

備考
<p>活動低下による皮膚統合性障害のリスク 嚥下困難による誤嚥のリスク 栄養状態の悪化 精神的援助の必要性</p>

退院・退所情報記録書

1. 基本情報・現在の状態 等

記入日：平成30年10月10日

属性	フリガナ	スガアキオ	性別	年齢	退院(所)時の要介護度(<input type="checkbox"/> 要区分変更)	
	氏名	駿河秋男 様	<input checked="" type="checkbox"/> 男・女	88 歳	要介護 4	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> なし
入院(所)概要	・入院(所)日：平成30年07月02日		・退院(所)予定日： 年 月 日			
	入院原因疾患(入所目的等)					
	入院・入所先	施設名 A病院	B棟	111室		
	今後の医学管理	医療機関名：	方法	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 訪問診療		
①疾患と入院(所)中の状況	現在治療中の疾患	① 肺炎 ② 脱水 ③		疾患の状況	* 番号記入	安定() 不安定()
	移動手段	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> その他()				
	排泄方法	<input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> ポータブル <input checked="" type="checkbox"/> おむつ <input type="checkbox"/> カテテル・パナチ()				
	入浴方法	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> シャワー浴 <input type="checkbox"/> 一般浴 <input type="checkbox"/> 機械浴 <input type="checkbox"/> 行わず				
	食事形態	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> その他() UDF等の食形態区分				
	嚥下機能(むせ)	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり(時々・常に)	義歯	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(部分・総)		
	口腔清潔	<input type="checkbox"/> 良 <input checked="" type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> 著しく不良	入院(所)中の使用： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
	口腔ケア	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助				
	睡眠	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不良() 眠剤使用 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
	認知・精神	<input type="checkbox"/> 認知機能低下 <input type="checkbox"/> せん妄 <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 焦燥・不穏 <input type="checkbox"/> 攻撃性 <input type="checkbox"/> その他()				
②受け止め/意向	<本人>病気、障害、後遺症等の受け止め方	本人への病名告知： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
	<本人>退院後の生活に関する意向	出来るだけ自宅で介護したと思っている				
	<家族>病気、障害、後遺症等の受け止め方					
	<家族>退院後の生活に関する意向					

2. 課題認識のための情報

③退院後に必要な事柄	医療処置の内容	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> 点滴 <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引 <input type="checkbox"/> 気管切開 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 経鼻栄養 <input type="checkbox"/> 経腸栄養 <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 尿道カテテル <input type="checkbox"/> 尿路ストマ <input type="checkbox"/> 消化管ストマ <input type="checkbox"/> 痛みコントロール <input type="checkbox"/> 排便コントロール <input type="checkbox"/> 自己注射 () <input type="checkbox"/> その他 ()				
	看護の視点	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 血圧 <input type="checkbox"/> 水分制限 <input type="checkbox"/> 食事制限 <input type="checkbox"/> 食形態 <input type="checkbox"/> 嚥下 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 清潔ケア <input type="checkbox"/> 血糖コントロール <input type="checkbox"/> 排泄 <input type="checkbox"/> 皮膚状態 <input type="checkbox"/> 睡眠 <input type="checkbox"/> 認知機能・精神面 <input type="checkbox"/> 服薬指導 <input type="checkbox"/> 療養上の指導(食事・水分・睡眠・清潔ケア・排泄 などにおける指導) <input type="checkbox"/> ターミナル <input type="checkbox"/> その他 ()				
	リハビリの視点	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> 本人指導 <input checked="" type="checkbox"/> 家族指導 <input type="checkbox"/> 関節可動域練習(ストレッチ含む) <input type="checkbox"/> 筋力増強練習 <input type="checkbox"/> バランス練習 <input type="checkbox"/> 麻痺・筋緊張改善練習 <input type="checkbox"/> 起居/立位等基本動作練習 <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下訓練 <input type="checkbox"/> 言語訓練 <input type="checkbox"/> ADL練習(歩行/入浴/トイレ動作/移乗等) <input type="checkbox"/> IADL練習(買い物、調理等) <input type="checkbox"/> 疼痛管理(痛みコントロール) <input type="checkbox"/> 更生装具・福祉用具等管理 <input type="checkbox"/> 運動耐容能練習 <input type="checkbox"/> 地域活動支援 <input type="checkbox"/> 社会参加支援 <input type="checkbox"/> 就労支援 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	禁忌事項	(禁忌の有無)	(禁忌の内容/留意点)			
症状・病状の予後・予測		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
退院に際しての日常生活の阻害要因(心身状況・環境等)		例) 医療機関からの見立て・意見(今後の見通し、急変の可能性や今後、どんなことが起こりうるか(合併症)、良くなっていく又はゆっくり落ちていく方向なのか等)について、①疾患と入院中の状況、②本人・家族の受け止めや意向、③退院後に必要な事柄、④その他の観点から必要と思われる事項について記載する。				
在宅復帰のために整えなければならない要件						
回目	聞き取り日	情報提供を受けた職種(氏名)			会議出席	
1	年 月 日				無・有	
2	年 月 日				無・有	
3	年 月 日				無・有	

※ 課題分析にあたっては、必要に応じて課題整理総括表の活用も考えられる。

情報提供表

事業所名： 有料老人ホーム グランノーブル富士

作成日： 平成30年10月10日

作成者： 介護01

対象期間： 平成30年09月10日 ~ 平成30年10月10日

本人氏名	駿河秋男	様	男	生年月日	昭和05年08月09日	介護度	要介護4
					88歳		

食事 (平均)	主食	副食
	10.0	10.0

排泄 (回数)	便	尿
	1	1

バイタル (平均)	体温	血圧(上)	血圧(下)	脈拍	呼吸	有熱回数
	35.0	150.0	80.0	90.0	0.0	0

※有熱=37.0以上

入浴 (回数)	実施	中止
	0	0

服薬 (回数)	定期薬	臨時薬
	0	0

臨時薬	

申し送り記録

10/10 15:30 事故 【場所】トイレ【状況】転倒【状況その他】トイレ中【状況詳細】トイレ中に、自分でズボンをあげようとしてバランスを崩し、転倒される。本人の希望により、スタッフはドアの外にいたため、転倒を防げなかった。【症状】打撲【対応】その他【対応詳細】トイレから倒れる音がしたためスタッフが駆けつけると、尻餅を付いた状態で発見。意識はしっかりしているが、倒れた際に手すりに頭と腕をぶつけた様子。家族に連絡し、念のため受診をする。骨に異常はないが、1週間ほど経過観察が必要とのこと。

10/10 17:00 苦情 【内容】帰宅後、膝にアザがあった。

補足

--

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	スガノカズヲ	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	スガノクワウ	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	スガノサヲウ	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	スガノシヲウ	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	スガノジヲウ	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	スガノナツヲウ	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	スガノハチヲウ	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】有料老人ホーム グランノーブル富士

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14日	駿河秋男	スルカアキヲ	男	昭和05年08月09日	88	駿河スルオ	スルカスルオ	同居	長男	静岡県磐田市東町1000	054-123-4567	090-4534-2233
2 平成30年09月20日	駿河秋子	スルカアキコ	女	昭和07年10月25日	85	山本太郎	ヤマモトタロウ	別居	長男の子	静岡市駿河区100丁目	054-888-8888	
3 平成30年09月20日	駿河市子	スルカイチコ	女	昭和12年11月01日	80	駿河文雄	スルカフミノ	別居	長男	静岡市葵区100丁目	054-000-0001	
4 平成30年09月20日	駿河和夫	スルカカズオ	女	昭和20年02月12日	73	駿河和正	スルカカズサ	別居	次男	焼津市大村1000丁目	054-620-0000	090-9990-9999
5 平成30年09月20日	駿河和美	スルカカズミ	女	昭和05年03月10日	88	駿河和子	スルカカズコ	別居	妹	静岡市駿河区500丁目	054-000-0000	090-0000-0000
6 平成30年09月20日	駿河九郎	スルカキウロウ	男	昭和02年01月22日	91	駿河九官鳥	スルカキウカフヨウ	別居	後見人	港区六本木	03-0000-0000	080-0000-0000
7 平成30年09月20日	駿河五郎	スルカゴジロウ	女	昭和04年04月25日	89	駿河ご五郎	スルカゴジロウ	別居	甥		054-555-5555	050-5555-5555
8 平成30年09月20日	駿河幸子	スルカサチコ	男	昭和15年05月15日	78	駿河子幸子	スルカサチコ	別居	長女	富士市富士3-3-3	055-555-5555	
9 平成30年09月20日	駿河三郎	スルカサブロウ	男	昭和05年01月01日	88	駿河子三郎	スルカサブロウ	別居	次男	沼津市沼津3-3-3	055-333-3333	
10 平成30年09月20日	駿河十郎	スルカジウロウ	女	昭和10年06月06日	83	駿河子十郎	スルカジウロウ	別居	三男		054-000-0000	090-0000-0000

【詳細情報一覧】有料老人ホーム グランノーブル富士

	更新日	氏名	性別	年齢	ご本人の希望	ご家族の希望	生活状況等	介護保険被保険者番号	介護度	服薬・病歴	
										主病名	
1	平成30年09月14日	駿河秋男	男	88	杖を使って歩き、家の近くの友人宅に遊びに行きたい。	本人が疲れない程度にリハビリをしてもらい、自分でできることを増やしてもらいたい。		1000000021	要介護4	ヘルニア	
2	平成30年09月20日	駿河秋子	女	85	元気に過ごしてほしい。 本人の意向を尊重したい。	夫と二人暮らしであったが、50歳の時、夫が死亡。 長男家族と同居するが長男嫁と折り合いが悪く、施設で生活を送る。	よく食べ、よく眠る	1000000017	要介護5	ぜんそく	
3	平成30年09月20日	駿河市子	女	80				1000000011	要介護3	疼痛	
4	平成30年09月20日	駿河和夫	女	73	一日でも早く元気になってほしい。	妻と二人暮らしであったが、50歳の時、妻が死亡。 長男家族と同居するが長男嫁と折り合いが悪く、施設で生活を送る。		1000000029	要介護4	心の病	
5	平成30年09月20日	駿河和美	女	88				1000000028	要介護3		
6	平成30年09月20日	駿河九郎	男	91				1000000009	要介護4	痔瘻	
7	平成30年09月20日	駿河五郎	女	89				1000000005	要介護4		
8	平成30年09月20日	駿河幸子	男	78				1000000014	要介護5		
9	平成30年09月20日	駿河三郎	男	88				1000000003	要介護5		
10	平成30年09月20日	駿河十郎	女	83				1000000010	要介護5		

【ADL情報一覧】有料老人ホーム グランノーブル富士

	氏名	性別	年齢	入居時の状態			移動・歩行				起居動作					
				身長	体重	BMI	屋外移動	屋外移動方法	屋内移動	屋内移動方法	階段昇降	寝返り	起き上がり	起き上がり	座位保持	立ち上がり
1	駿河秋男	男	88	165.6	62.2	22.7	見守り	杖	自立	杖	自立	自立	見守り	自立	見守り	見守り
2	駿河秋子	女	85	148.5	42.5	19.3	自立	独歩	自立	独歩	自立	自立	見守り	自立	自立	自立
3	駿河市子	女	80	145.5	50.5	23.9	一部介助	歩行器	一部介助	歩行器	一部介助	一部介助	見守り	一部介助	一部介助	一部介助
4	駿河和夫	女	73	158.5	55.5	22.1	一部介助	押し車,車椅子	一部介助	押し車,車椅子	一部介助	一部介助	一部介助	一部介助	一部介助	全介助
5	駿河和美	女	88	152.2	45.5	19.6	一部介助	歩行器,押し車	一部介助	歩行器	一部介助	歩行器	見守り	見守り	見守り	一部介助
6	駿河九郎	男	91	168.2	70.5	24.9	見守り	歩行器	見守り	歩行器	見守り	歩行器	見守り	見守り	一部介助	一部介助
7	駿河五郎	女	89	160.5	55.5	21.5	見守り	独歩,杖	見守り	杖	見守り	杖	見守り	見守り	見守り	見守り
8	駿河幸子	男	78	144.5	40.5	19.4	見守り	杖	見守り	杖	見守り	杖	見守り	一部介助	一部介助	一部介助
9	駿河三郎	男	88	164.8	52.5	19.3	見守り	杖	自立	杖	自立	杖	見守り	一部介助	全介助	全介助
10	駿河十郎	女	83	170.0	70.0	24.2	全介助	車椅子	全介助	車椅子	全介助	車椅子	全介助	全介助	全介助	全介助

【認定情報一覧】
有料老人ホーム グランノーブル富士 2018年05月01日 00:00 ~ 2018年10月10日 00:00

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	被保険者番号	保険情報
	介護度	認定開始日	認定終了日			
駿河秋男	要介護4	2018/08/25	2019/08/25	あと319日	1000000021	静岡市葵区
駿河秋子	要介護5	2018/08/31	2019/08/31	あと325日	1000000017	静岡市葵区
駿河市子	要介護3	2017/11/30	2018/10/01	9日経過	1000000011	静岡市葵区
駿河和夫	要介護4	2017/09/30	2018/11/30	あと51日	1000000029	静岡市葵区
駿河和美	要介護3	2018/03/31	2019/03/31	あと172日	1000000028	静岡市葵区
駿河九郎	要介護4	2018/07/31	2019/07/31	あと294日	1000000009	静岡市葵区
駿河五郎	要介護4	2017/10/28	2019/10/28	あと383日	1000000005	静岡市葵区
駿河幸子	要介護5	2018/06/30	2019/06/30	あと263日	1000000014	静岡市葵区
駿河三郎	要介護5	2018/03/31	2019/03/31	あと172日	1000000003	静岡市葵区
駿河十郎	要介護5	2017/08/30	2018/10/31	あと21日	1000000010	静岡市葵区
駿河志郎	要介護3	2017/11/12	2018/11/12	あと33日	1000000004	静岡市葵区
駿河次郎	要介護4	2017/09/29	2019/09/30	あと355日	1000000002	静岡市葵区
駿河孝雄	要介護3	2017/10/31	2018/10/31	あと21日	1000000001	静岡市葵区
駿河夏男	要介護5	2018/01/30	2019/01/30	あと112日	1000000020	静岡市葵区
駿河夏子	要介護3	2017/10/31	2018/10/31	あと21日	1000000016	静岡市葵区
駿河七郎	要介護5	2018/04/30	2019/04/30	あと202日	1000000007	静岡市葵区
駿河典男	要介護3	2018/06/30	2019/06/30	あと263日	1000000027	静岡市葵区
駿河典子	要介護2	2018/08/31	2019/08/30	あと324日	1000000026	静岡市葵区
駿河八郎	要介護3	2017/11/13	2018/11/12	あと33日	1000000008	静岡市葵区
駿河晴男	要介護4	2017/10/31	2019/10/31	あと386日	1000000019	静岡市葵区
駿河春子	要介護3	2018/05/30	2019/05/30	あと232日	1000000015	静岡市葵区
駿河晴美	要介護3	2018/04/30	2019/04/30	あと202日	1000000023	静岡市葵区
駿河広信	要介護2	2017/12/31	2018/12/31	あと82日	1000000025	静岡市葵区
駿河二子	要介護4	2017/04/30	2019/04/30	あと202日	1000000012	静岡市葵区
駿河文子	要介護5	2017/01/31	2019/01/31	あと113日	1000000013	静岡市葵区
駿河冬男	要介護3	2018/07/26	2019/07/26	あと289日	1000000022	静岡市葵区
駿河冬子	要介護5	2018/03/31	2019/03/31	あと172日	1000000018	静岡市葵区
駿河裕樹	要介護4	2018/01/31	2019/01/31	あと113日	1000000024	静岡市葵区
駿河六郎	要介護5	2017/12/31	2018/10/04	6日経過	1000000006	静岡市葵区



CARE KARTE

スケジュール管理

居室管理
入居スケジュール
利用状況表

ベッドコントロール：2018年10月01日～2018年10月31日

		2018年10月																												
		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				
有料ユニット 1-1	101	001	8/1 10:00～ 駿河秋男																											
	102	001	8/2 11:00～ 駿河秋子																											
	103	001	9/1 10:00～ 駿河市子																											
	105	001	8/20 13:00～ 駿河和美																											
	106	001	10/1 9:00～10/15 16:00 駿河幸子																											
	107	001	10/10 11:00～ 駿河三郎																											
	108	001	9/3 11:00～ 駿河三郎																											
	110	001	10/1 14:00～ 駿河十郎																											
	111	001	8/27 10:00～ 駿河五郎																											
	112	001	10/10 9:00～10/12 18:00 駿河九郎																											
	有料ユニット 2-1	201	001	9/1 11:00～10/10 19:00 駿河幸子																										
202		001	10/1 13:00～10/26 13:00 駿河三郎																											
203		001	10/1 10:34～ 駿河十郎																											
205		001	10/2 11:00～ 駿河志郎																											
206		001	9/24 10:00～10/10 17:00 駿河夏子																											
207		001	10/10 10:00～10/19 17:00 駿河晴男																											
208		001	10/8 9:00～10/22 9:00 駿河春子																											

入居スケジュール【有料老人ホーム グランノーブル富士】2018年10月01日～2018年10月31日

10月		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
月		火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	
101	駿河秋男	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
001		→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
102	駿河秋子	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
001		→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
103	駿河市子	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
001		→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
105	駿河和美	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
001		→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
106	駿河幸子	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
001	09:00	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	駿河幸子 16:00
107		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
001										駿河三郎 11:00	→	→	→	→	→	→
108	駿河三郎	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
001		→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→

利用状況表 2018年10月01日 ~ 2018年10月31日

月		2018年10月																													合計																			
		日	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																
定員		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																		
[有料ユニット1-1]	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	1	1	1	1	1												
	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	1	1	1	1	1	1	1										
[有料ユニット1-1]	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1								
	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
[有料ユニット1-1]	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
[有料ユニット1-1]	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
[有料ユニット1-1]	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
[有料ユニット1-1]	1名	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	001	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
[有料ユニット1-1]	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
[有料ユニット1-1]	1名	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	001	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
[有料ユニット1-1]合計		8	8	8	8	8	8	8	8	8	10	10	10	9	9	9	9	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	
[有料ユニット2-1]	1名	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	001	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
[有料ユニット2-1]	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1



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
業務日誌
モニタリング一覧
総合一覧
総合グラフ
温度板
相関グラフ
体重グラフ
排泄注意者
入浴実施表
サービス提供一覧
個別訓練実施表

在室状況有料老人ホーム グランノーブル富士
2018年10月10日(水) 00:00～翌00:00 終日①

IN(家族泊含む)					
入居予定	サービス	氏名	性別	居室名	入居時の情報/備考
10/10 09:00	体験	駿河九郎	男	112	
10/10 10:00	短期	駿河晴男	男	207	施設迎え

OUT(家族泊含む)					
退居予定	サービス	氏名	性別	居室名	退居時の情報/備考
10/10 20:00	自立	駿河和夫	男	211	

入院					
入院日	退院日	氏名	性別	入院先	
10/10 17:00	未定	駿河夏子	女	富士病院	

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
有料ユニット1-1	101		001	要介護	駿河秋男	男	介4	未定	
有料ユニット1-1	102		001	要介護	駿河秋子	女	介5	未定	
有料ユニット1-1	103		001	要介護	駿河市子	女		未定	
有料ユニット1-1	105		001	要介護	駿河和美	女	介3	未定	
有料ユニット1-1	106		001	要介護	駿河幸子	女	介5	10/15 16:00	
有料ユニット1-1	107		001	要介護	駿河三郎	男	介5	未定	
有料ユニット1-1	108		001	要介護	駿河三郎	男	介5	未定	
有料ユニット1-1	110		001	要介護	駿河十郎	男	介5	未定	
有料ユニット1-1	111		001	自立	駿河五郎	男	介4	未定	
有料ユニット2-1	202		001	短期	駿河三郎	男	介5	10/26 13:00	施設迎え 施設送り
有料ユニット2-1	203		001	要介護	駿河十郎	男	介5	未定	
有料ユニット2-1	205		001	要介護	駿河志郎	男	介3	未定	
有料ユニット2-1	206		001	要介護	駿河夏子	女	介3	10/10 17:00	
有料ユニット2-1	207		001	短期	駿河晴男	男	介4	10/19 17:00	施設迎え 施設送り
有料ユニット2-1	208		001	短期	駿河春子	女	介3	10/22 09:00	施設迎え 施設送り
有料ユニット2-1	210		001	短期	駿河晴美	女	介3	10/31 10:00	施設迎え 施設送り
有料ユニット2-1	211		001	自立	駿河和夫	男	介4	10/10 20:00	

体験						
居室名	サービス	氏名	性別	介護度	移動日	備考
112	体験	駿河九郎	男	要介護4	10/12 18:00	

【記録一覧(日常)]有料老人ホーム グランノーブル富士
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	排泄		バイタル		入浴	記録内容	記録者
				主	副		尿	便	体温	血圧			
【101】 駿河秋男	10:00	未定	介護										介護01
	00:00		排泄				普	少				【方法】トイレ	介護02
	04:00		排泄				普					【方法】トイレ	介護02
	07:00		起床ケア									【様子】疲れた様子。女房のことを思い出して、あまり眠れなかったとのこと。【対応】お話を伺った。	介護01
	07:30		食事	2	2	100						【介助】自立,【場所】食堂,【様子】食欲がなかった,【対応】声かけをした。眠れなかったとのこと。	介護01
	08:00		歯磨き									【区分】実施,【方法】歯磨き	介護02
			排泄				普					【尿計量】100cc,【方法】トイレ,【介助】一部介助	介護02
			臨時与薬									【薬名】ロキソニン,【用量】1錠	介護01
	08:30		バイタル						35.7	150/80	62	【呼吸】15回/分,【SPO2】99%	介護01
	09:00		環境整備									【対応】リウ交換、寝具交換	介護01
	09:30		レク									【内容】ラジオ体操	介護01
	11:00		排泄				普					【尿計量】100cc,【方法】トイレ,【介助】見守り	介護01
			入浴									【方法】個別	介護01
			サービス提供									【項目】マッサージ,【金額】1000円,【対応】マッサージ師による全身もみほぐし	相談員19
	12:00		食事	10	10	150							介護01
	12:30		歯磨き									【区分】実施,【方法】歯磨き,舌磨き	介護01
	13:00		体重									【体重】65.0kg,【身長】170.0cm,【BMI】22.5	介護01
	14:00		外出									【目的】散歩,【付添】介護職員	相談員19

【チエックシート】有料老人ホーム グランノーブル富士
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									
	時刻	主	副	時刻	主	副	時刻	主	副	時刻	入浴	方法	時刻	体温	上	下	脈拍	呼吸	SPO2			
駿河秋男	07:30	2	2	100	12:00	10	10	150	18:00	10	10	200	11:00	中止	個浴	08:30	35.7	150	80	62	15	99
駿河秋子	07:30	10	10	180	12:00	10	10	150	19:00	10	10	200	11:00	実施	個浴	09:00	36.0	130	70	60	15	99
駿河市子	07:30	5	5		12:00	10	10	150	20:00	5	5		13:00	中止	個浴	10:30	36.5	110	60	60	15	99
駿河和夫	07:30	2	2	100	12:00	10	10	200	18:00	10	10	250	13:00	実施	個浴	10:30	35.7	115	80	70	15	97
駿河和美	07:30	10	10	180	12:00	10	10	200	18:00	10	10	250	13:00	実施	個浴	10:30	35.6	110	79	68	15	98
駿河九郎	09:00	2	2	100	12:00	10	10	200	18:00	10	10	250	14:00	実施	個浴	10:00	36.0	111	77	68	15	99
駿河五郎	07:30	2	2	180	12:00	10	10	150	18:00	10	10	200	11:00	実施	個浴	10:30	35.0	120	75	60	15	99
駿河幸子	08:00	10	10	150	12:00	10	10	200	18:00	10	10	250										
駿河三郎	07:30	10	10	180	12:00	10	10	150	17:00	10	10	200	11:00	実施	個浴							
駿河十郎	07:30	2	2	180	12:00	10	10	150	18:00	10	10	200	11:00	実施	個浴							
駿河志郎	07:30	5	5	150	12:00	10	10	200	18:00	10	10	250										
駿河夏男	07:30	5	5	150	12:00	10	10	200	18:00	10	10	250										
駿河夏子																						
駿河晴男																						
駿河春子																						
駿河晴美																						
合計	12				12				12				9			8						

【排泄チェックシート】有料老人ホーム グランノーブル富士
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	少		04:00	普			08:00	普			11:00	普			14:30	普			15:00	少	普		19:00	少			22:00	普	少							
駿河秋子	01:00	普																			16:00	普	普		19:00	少	普		22:00	普	普							
駿河和夫					03:30	少																																
駿河和美					03:00	多	普		07:00	少							13:00	普	少																			
駿河九郎					04:00	普			07:00	普	普					14:00	普	普																				
駿河五郎	02:00	少							06:00	普	普		09:00	普	少						16:00	普	少															
駿河幸子																																						
駿河三郎	01:00	少			04:00	多	少						09:00	普							16:00	普	普		19:00	普			21:00	普	普							
駿河十郎																																						
駿河志郎																																						
駿河夏子																																						
駿河晴男																																						
駿河春子																																						
駿河晴美																																						
合計	4				5				4				3				4				4				3										4			

申し送り一覧有料老人ホーム グランノーブル富士
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	07:30		Ⅲ 食事	【主食】2,【副食】2,【水分量】100cc,【介助】自立,【場所】食堂,【様子】食欲がなかった,【対応】声かけをした。眠れなかったとのこと。	介護0 1
	11:00		Ⅳ 入浴	【入浴】中止,【方法】個浴	介護0 1
	15:30		★ 事故	【場所】トイレ,【状況】転倒,【状況その他】トイレ中,【状況詳細】トイレ中に、自分でズボンをあげようとしてバランスを崩し、転倒される。本人の希望により、スタッフはドアの外にいたため、転倒を防げなかった。、【症状】打撲,【対応】その他,【対応詳細】トイレから倒れる音がしたためスタッフが駆けつけると、尻餅を付いた状態で発見。意識はしっかりしているが、倒れた際に手すりに頭と腕をぶつけた様子。家族に連絡し、念のため受診をする。骨に異常はないが、1週間ほど経過観察が必要とのこと。	介護0 1
	17:00		★ 苦情	【内容】帰宅後、膝にアザがあった。	介護0 1
	18:00	18:45	★ 身体拘束	【区分】開始,【拘束の内容・方法】ベッド柵	富士太郎
合計	5				
駿河秋子	11:00		★ 事故	【場所】居室,【状況】転倒	介護0 1
	11:00		★ リスク特記	【特記】今回の事故の経緯を説明。 「リハビリのため、ご自分でトイレに行かれ立ち上がろうとしたことと転倒されました。原因としては、見守りが出来ていなかったことと思われます。」 ご家族から今回の事故について 「本人が勝手に行ったのがいけなかったので施設の方には申し訳なかったです。」 と、言われていた。賠償等については、求めているが今後はどのようにしていくのか不安がある様子。 静岡医師より家族に症状と今後の対応を説明する。 「右大腿骨頸部骨折で、ちようじゅ市民病院に手術のため2週間の予定で入院する。その後、当園でリハビリを行っていく予定。」 後で、ご本人にも同様の内容で説明。同意された。	介護0 1
	15:00		★ ヒヤリハット	【分類】トラブル,【場所】居室	介護0 1
合計	3				
駿河市子	10:00	11:00	★ 身体拘束	【区分】開始,【拘束の内容・方法】ミトン	介護0 2
	13:00		Ⅳ 入浴	【入浴】中止,【方法】個浴	介護0 2
	13:00		★ 事故	【場所】居室,【状況】転落,【症状】打撲	相談員 19
合計	3				
駿河和夫	07:30		Ⅲ 食事	【主食】2,【副食】2,【水分量】100cc	介護0 1
合計	1				
駿河和美	16:00		★ 事故	【場所】洗面所,【状況】トラブル,【症状】内出血	相談員 19
合計	1				
駿河九郎	09:00		Ⅲ 食事	【主食】2,【副食】2,【水分量】100cc	介護0 1
合計	1				
駿河五郎	07:30		Ⅲ 食事	【主食】2,【副食】2,【水分量】180cc	介護0 1
	10:30		Ⅳ バイタル	【体温】37.0℃,【血圧(上)】110mmHg,【血圧(下)】90mmHg,【脈拍】60回/分,【呼吸】15回/分,【SPO2】99%	看護1 1
合計	2				
駿河十郎	07:30		Ⅲ 食事	【主食】2,【副食】2,【水分量】180cc	介護0 1
合計	1				

業務日報

平成30年10月10日(水)

00:00 ~ 00:00

有料老人ホーム グランノブル富士

現員数	長期						短期	体験	家族泊	在室 合計
	自立 在室	支援 在室	介護 在室	外泊	入院	計(実人数)	在室	在室	在室	
男性	0名	0名	2名	0名	0名	2名(2名)	1名	1名	0名	4名
女性	1名	0名	7名	0名	1名	9名(8名)	0名	0名	0名	8名
合計	1名	0名	9名	0名	1名	11名(10名)	1名	1名	0名	12名

※体験入居者数・家族泊数は含まれておりません。

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
長期	0名	0名	0名	0名	4名	2名	4名	0名	10名
短期	0名	0名	0名	0名	0名	0名	1名	0名	1名
合計	0名	0名	0名	0名	4名	2名	5名	0名	11名
割合	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	36.4%	18.2%	45.5%	0.0%	

長期	本日入居	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名
	本日退居	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名
短期	本日入居	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名
	本日退居	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名	0名

長期						外泊					
入居者			退居者			外泊者		外泊中		外泊戻り	
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		合計	0名		合計	0名	合計	0名	合計	0名

短期				体験				入院					
入居者		退居者		入居者		退居者		入院者		入院中		退院者	
				駿河九郎				駿河夏子					
合計	0名	合計	0名	合計	1名	合計	0名	合計	1名	合計	0名	合計	0名


勤務者	
欠勤者	
その他	

特記事項

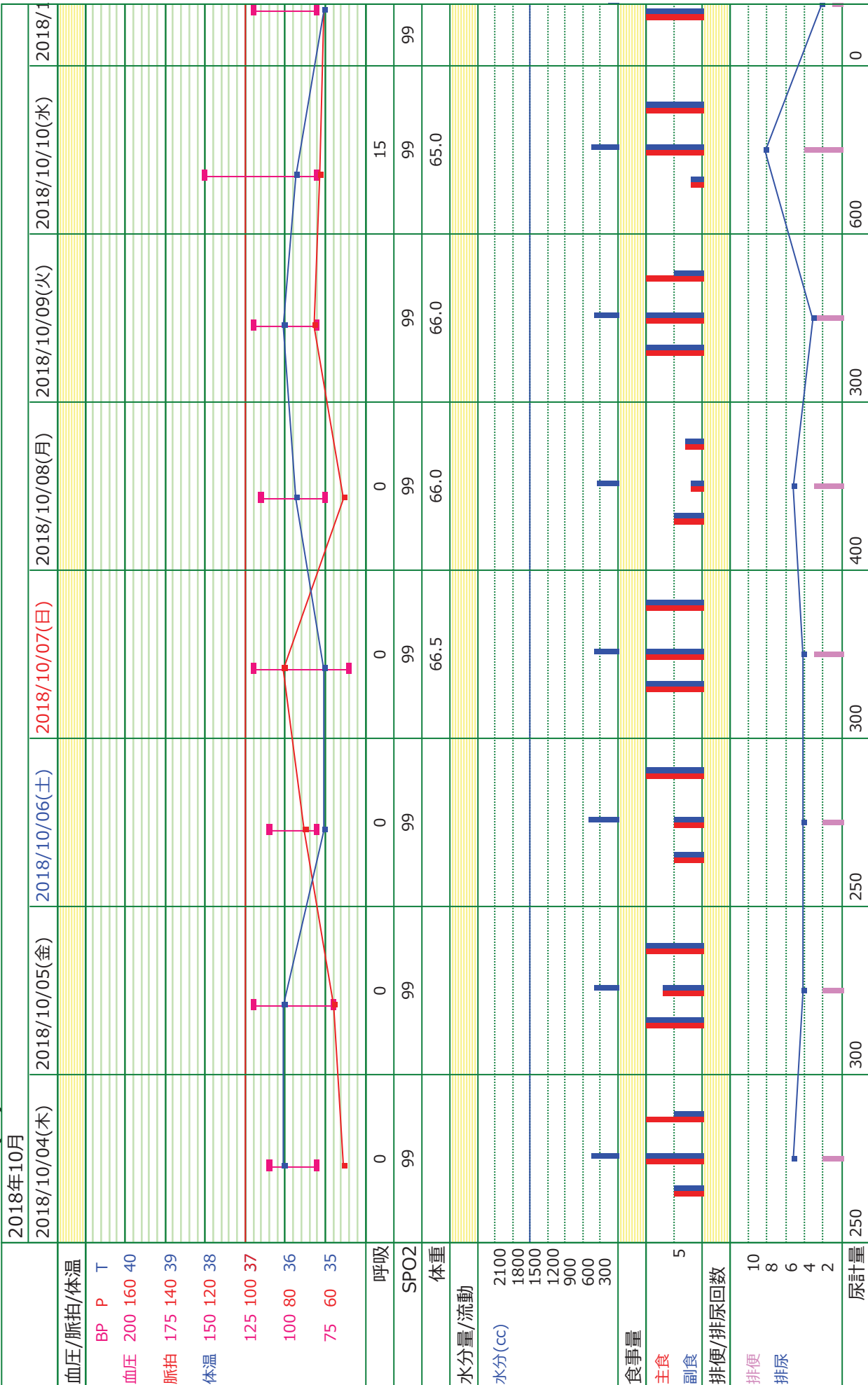
【(2表)モニタリング一覧】有料老人ホーム グランノーブル富士
2018年10月10日(水) 00:00～翌00:00 終日①

		モニタリング結果			
氏名	ケアプラン	援助内容	日付	状態	評価
駿河市子	★ご家族や自宅、お金についての質問を受けたときは受容し、ご本人が安心できるように対応する。 1. 離床、臥床はご本人の希望に対応。ただし離床時に疲れが見える場合は臥床をすすめてみる。 2. 入浴は特浴半身浴や短時間浴で負担少なく、かつ気分よくできるよう心がける。 3. 臥床時は必ず離床センサーをONにし、作動時は優先的に対応し、一人での行動による転倒や打撲をできるだけ避けるようにする。	10/10	○		
駿河秋子	全身状態、皮膚観察をする 排便時の様子を観察する ・トイレは間に合っているか ・紙を使っているか ・トイレから出てきた時の様子はどうか ・部屋に戻ってからからの様子はどうか 日中の運動量の確認と検討を行う。 ・運動量は足りているか ・ストレスがたまっていないか	10/10 10/10	○ ○		
駿河秋男	内服薬の分配をして、ポケットに準備する 食後に内服したか確認を行う 眠剤と下剤については、希望したときに渡せるように、別で管理を行い、記録する 入浴するときには、必要であれば見守りをおこなう 洗髪は自分で行えないため、介助する 美容院に出かけたいと希望があれば、家族に電話をかけて依頼する 排便チェックを自分でしてもらおう 必要に応じて、下剤を服用する（3日以上排便がないとき） 昼食と夕食は食堂で他の人との交流が持てるようにする 朝食は落ち着いて食事ができるように居室に準備する	10/10 10/10 10/10 10/10 10/10 10/10 10/10 10/10 10/10	○ × ○ ○ △ ○ - - - -		
駿河和美	全身状態、皮膚観察をする 排便時の様子を観察する ・トイレは間に合っているか ・紙を使っているか ・トイレから出てきた時の様子はどうか ・部屋に戻ってからからの様子はどうか	10/10 10/10	- -		
駿河和夫		10/10 10/10	- -		

【総合一覧(日常)]有料老人ホーム グランノーブル富士
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	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			
駿河秋男	00:00		排泄				少						【方法】トイレ	介護02
	04:00		排泄				普						【方法】トイレ	介護02
	07:00		起床ケア										【様子】疲れた様子。女房のことを思い出して、あまり眠れなかったとのこと。【対応】お話を伺った。 【介助】自立,【場所】食堂,【様子】食欲がなかった,【対応】声かけをした。眠れなかったとのこと。	介護01
	07:30		食事	2	2	100							【区分】実施,【方法】歯磨き	介護02
	08:00		歯磨き										【尿計量】100cc,【方法】トイレ,【介助】一部介助	介護02
			排泄				普						【薬名】ロキソニン,【用量】1錠	介護01
			臨時与薬										【呼吸】15回/分,【SPO2】99%	介護01
	08:30		バイタル					35.7	150/80	62			【対応】リハビリ交換、寝具交換	介護01
	09:00		環境整備										【内容】ラジオ体操	介護01
	09:30		レク										【尿計量】100cc,【方法】トイレ,【介助】見守り	介護01
	11:00		排泄				普						【方法】個別	介護01
			入浴								中止		【項目】マッサージ,【金額】1000円,【対応】マッサージ師による全身もみほぐし	相談員19
			サービス提供											
	12:00		食事	10	10	150								介護01
	12:30		歯磨き										【区分】実施,【方法】歯磨き,舌磨き	介護01
	13:00		体重										【体重】65.0kg,【身長】170.0cm,【BMI】22.5	介護01
		14:00	外出										【目的】散歩,【付添】介護職員	相談員19
	13:30		個別訓練										【区分】実施,【内容】ホットパック,関節可動域訓練,【様子】意欲あり,疲労感あり	介護02
	14:00		支援経過										【内容】最近、眠剤は服用していない。無理せずに、スタッフに対してコールしてもらおう伝えた。	ケア17
			写真											介護02
													【分類】ボール遊び	
			コール										【場所】101,【ベッド】101,【呼出種別】ナーコール,【呼出理由】水分補給	介護01
	14:30		排泄				普						【尿計量】100cc,【方法】トイレ,【介助】一部介助	介護02
	15:00		排泄				少						【尿計量】100cc	介護01
			コール										【場所】101,【ベッド】101,【呼出理由】排泄	介護01

【総合グラフ】駿河秋男 (男) 88歳



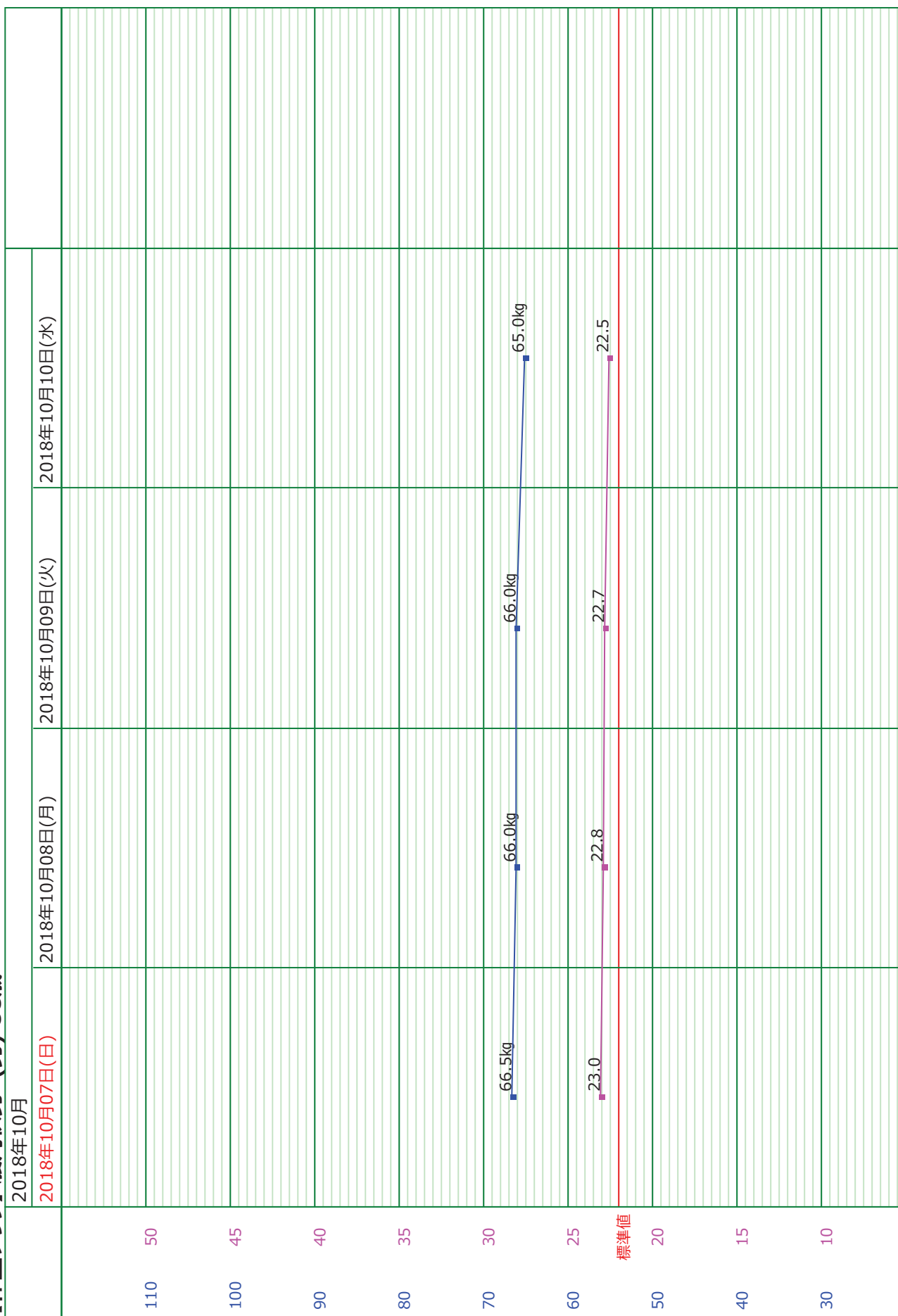
【温度板】駿河秋男 (男) 88歳

	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	
BP																
P																
T																
血压	200	160	40													
脈拍	175	140	39													
体温	150	120	38													
	125	100	37													
	100	80	36													
	75	60	35													
呼吸	[11:00]99	[10:00]0	[10:00]99	[11:00]0	[11:00]99	[10:00]0	[10:00]99	[10:00]0	[10:30]0	[10:30]99	[11:00]99	[08:30]15	[08:30]99	[08:00]99	[08:00]99	
SPO2	[11:00]99	[10:00]99	[10:00]99	[11:00]99	[10:00]99	[10:00]99	[10:00]99	[10:00]99	[10:30]99	[10:30]99	[11:00]99	[08:30]15	[08:30]99	[08:00]99	[08:00]99	
主食摂取量	5	10	10	7	10	5	5	10	10	10	10	3	2	3	10	
副食摂取量	5	10	5	10	7	10	5	10	10	10	3	2	3	2	10	
水分量	200	100	150	150	100	150	150	100	150	150	100	100	150	150	200	
水分量(合計)	450		400	500	500	400	400	400	350	350	400	450	450	150	150	
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	
尿計量	[08:30]150 [19:30]100	[13:00]200 [19:00]100	[10:00]100 [13:00]150	[10:00]100 [13:00]150	[09:00]150 [15:00]150	[09:00]150 [15:00]150 [22:00]100	[09:00]150 [15:00]150 [22:00]100	[06:00]100 [10:00]100 [13:00]100	[08:00]100 [11:00]100 [14:30]100 [15:00]100 [19:00]100 [22:00]100							
尿回数	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	3	8	8	2	2	
便回数	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	4	4	1	1	
入浴	[11:00]中止	[10:00]中止,個浴	[10:00]中止,個浴	[10:30]実施,個浴	[10:30]実施,個浴	[10:30]実施,個浴	[10:30]実施,個浴	[10:30]実施,個浴	[11:00]中止,個浴	[11:00]中止,個浴	[13:00]実施,個浴	[11:00]中止,個浴	[11:00]中止,個浴			
入浴様子																

【相關グラフ】 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				■ 5		■ 10				■ 10		
副食				■ 5		■ 10				■ 5		
水分				■ 200		■ 100				■ 150		
尿量	■ 普		■ 少		■ 普		■ 普				■ 普	
便量					■ 普					■ 普		
2018/10/05(金)												
主食				■ 10		■ 7				■ 10		
副食				■ 10		■ 7				■ 10		
水分				■ 150		■ 100				■ 150		
尿量	■ 多		■ 少			■ 普					■ 普	
便量	■ 少					■ 普						
2018/10/06(土)												
主食				■ 5		■ 5				■ 10		
副食				■ 5		■ 5				■ 10		
水分				■ 150		■ 200				■ 150		
尿量	■ 普		■ 普		■ 普		■ 普					
便量						■ 普						
2018/10/07(日)												
主食				■ 10		■ 10				■ 10		
副食				■ 10		■ 10				■ 10		
水分				■ 150		■ 100				■ 150		
尿量	■ 少		■ 普		■ 普		■ 普					
便量	■ 少				■ 普							
2018/10/08(月)												
主食				■ 5		■ 2				■ 3		
副食				■ 5		■ 2				■ 3		
水分				■ 150		■ 100				■ 100		
尿量	■ 普				■ 普		■ 普				■ 普	
便量					■ 少						■ 普	

【体重グラフ】 駿河秋男 (男) 88歳



【排泄注意者】
有料老人ホーム グランノーブル富士 2018年10月01日 00:00 ~ 2018年10月10日 00:00

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	【尿量】普,【便量】少	10/09 13:00	11時間	10/10 00:00		10/09 18:00	6時間	-			
駿河秋子	【尿量】普,【便量】少	10/06 23:00	3日1時間	10/07 19:00	2日5時間	10/09 18:00	6時間	-			
駿河市子	【尿量】普,【便量】普	10/09 19:00	5時間	10/09 19:00	5時間	10/09 18:00	6時間	-			
駿河和夫		-	-	-	-	10/02 08:00	7日16時間	-			
駿河和美	【尿量】普,【便量】少	10/07 11:30	2日12時間30分	10/08 09:00	1日15時間	10/08 12:00	1日12時間	-			
駿河五郎	【尿量】普,【便量】普	10/09 14:00	10時間	10/09 14:00	10時間	10/09 18:00	6時間	-			
駿河幸子	【尿量】少,【便量】多	10/05 20:00	4日4時間	-	-	10/09 18:00	6時間	-			
駿河三郎	【尿量】普,【便量】普	10/06 22:00	3日2時間	10/06 22:00	3日2時間	10/08 12:00	1日12時間	-			
駿河十郎	【尿量】普,【便量】普	10/08 11:00	1日13時間	10/08 11:00	1日13時間	10/09 18:00	6時間	-			
駿河志郎	【尿量】普,【便量】少	10/09 13:00	11時間	10/09 19:30	4時間30分	10/07 19:00	2日5時間	-			
駿河夏子	【尿量】普,【便量】普	10/06 13:00	3日11時間	10/06 13:00	3日11時間	10/07 19:00	2日5時間	-			
駿河春子		-	-	-	-	-	-	-			
駿河晴美		-	-	-	-	-	-	-			

入浴実施表 2018年10月 有料老人ホーム グランノーブル富士

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	○	○	○	×	×	○	○	×	○	×	○																					7	4	
2 駿河秋子	○	×	○	○	○	×	×	○	○	○	○																					8	3	
3 駿河市子	○	×	○	○	○	○	○	×	○	×	○																					8	3	
4 駿河和夫										○																						1		
5 駿河和美	○	×		×	○	×	×	○	○	○	○																					6	4	
6 駿河九郎										○	○																					2		
7 駿河五郎	×	○		×	×	×	○	×	○	○	○																					4	5	
8 駿河幸子	×	○	○	○	×	○	×	○	○		○																					6	3	
9 駿河三郎	×	×		×	×	○	×	×	×		○																					3	6	
10 駿河十郎	×	×	○	○	×		○	○	○	○	○																					6	3	
11 駿河志郎		○	○	×	×	○	×			○	○																					4	3	
12 駿河夏子																																		
13 駿河晴男																																		
14 駿河春子																																		
15 駿河晴美																																		
実施	4	4	6	4	3	5	4	4	4	4	7	10																				55		
中止	4	5		5	6	3	5	4		2																							34	

【サービス提供一覧(日常)]有料老人ホーム グランノーブル富士
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	金額	記録内容	記録者
駿河秋男	09:00		環境整備		【対応】リネ交換、寝具交換	介護01
	11:00		サービス提供	1000	【項目】マッサージ、【対応】マッサージ師による全身もみほぐし	相談員19
	13:00	14:00	外出		【目的】散歩、【付添】介護職員	相談員19
駿河秋子	15:00		外出		【目的】散歩、【付添】相談員、【対応】次男の妻に連絡	相談員19
駿河和美	14:00		サービス提供	1000	【項目】買い物代行、【対応】菓子、ティッシュペーパー	介護02
	15:00		環境整備		【対応】寝具交換、リネ交換	介護02
駿河幸子	10:00		サービス提供	1000	【項目】整髪	介護02
	16:00		外出		【目的】買い物、【付添】介護職員	相談員19
	18:00		環境整備		【対応】リネ交換、寝具交換	介護02
駿河三郎	10:00		環境整備		【対応】ベッドメーキング	介護02
	13:00		サービス提供	2000	【項目】買い物代行、【対応】菓子、しょう油、ティッシュ	相談員19
総合計				5000		

個別訓練実施表 2018年10月 有料老人ホーム グランノーブル富士

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	○	○	○	○	×	○	○	×	○	○	○	○																					10	3
2 駿河秋子	○	○	○	×	○	×	○	○	○	×	○																						10	5
3 駿河市子	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○																					13	4
4 駿河和夫		○	×	○			×	○	○	×	○																						4	3
5 駿河和美	○	○	○	○	○	×	×	×	×	×	×																					7	5	
6 駿河九郎											○																						1	1
7 駿河五郎	○		○	○	○	○	○	○	×																								8	1
8 駿河幸子	○				○	×	×	×	×	×	○																						5	4
9 駿河三郎					○	○	×	○	×																								3	2
10 駿河十郎	○		○	○	×	○	○	○	○	○	○																						9	1
11 駿河志郎	○				×	×	×		○	○	○																						4	4
12 駿河夏子			○	○	×	×	○	○	○	○																							5	2
13 駿河晴男	○																																1	
14 駿河春子	○																																1	
15 駿河晴美	○																																1	
実施	22	5	7	7	6	5	6	8	7	6	3																					82		
中止	6		1	1	4	5	5	2	7	4																								35



CARE KARTE

個人記録管理

ケース記録

サービス提供一覧

温度板

総合グラフ

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10月01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				
10/01	07:30		食事	10	10	150					【介助】全介助,【場所】居室	相談員 19
	08:00		歯磨き								【区分】実施,【方法】歯磨き,うがい	介護 02
	10:00		バイタル					37.0	111/80	70	【SPO2】99%	相談員 18
	10:30		入浴							実施		介護 01
	11:00		定期与薬								【与薬】実施	加藤 淳
	11:00		個別訓練								【区分】実施,【内容】運動療法	加藤 淳
	11:00		個別訓練								【区分】中止,【内容】運動療法	加藤 淳
	11:00		個別訓練								【区分】実施,【内容】運動療法	加藤 淳
	12:00		食事	10	10	250					【介助】全介助,【場所】居室	介護 10
	12:00		歯磨き								【区分】実施,【方法】歯磨き	介護 02
	14:00		レク								【内容】ニコ体操	加藤 淳
	16:00		支援経過								【内容】次回の受診予定を娘さんに確認。 10月20日の予定。	ケア 17
	18:00		食事	8	9	300					【介助】全介助,【場所】居室,【様子】美味しそうに召し上がられる,【対応】声掛け実施	介護 02
	18:30		歯磨き								【区分】実施,【方法】歯磨き,うがい	介護 02
				28	29	700	0	0				
10/02	08:00		食事	5	5	150						介護 10
	08:00		バイタル					36.0	120/80	60	【SPO2】99%	相談員 19
	11:00		入浴							実施		介護 01
	11:00		個別訓練								【区分】実施,【内容】運動療法	加藤 淳

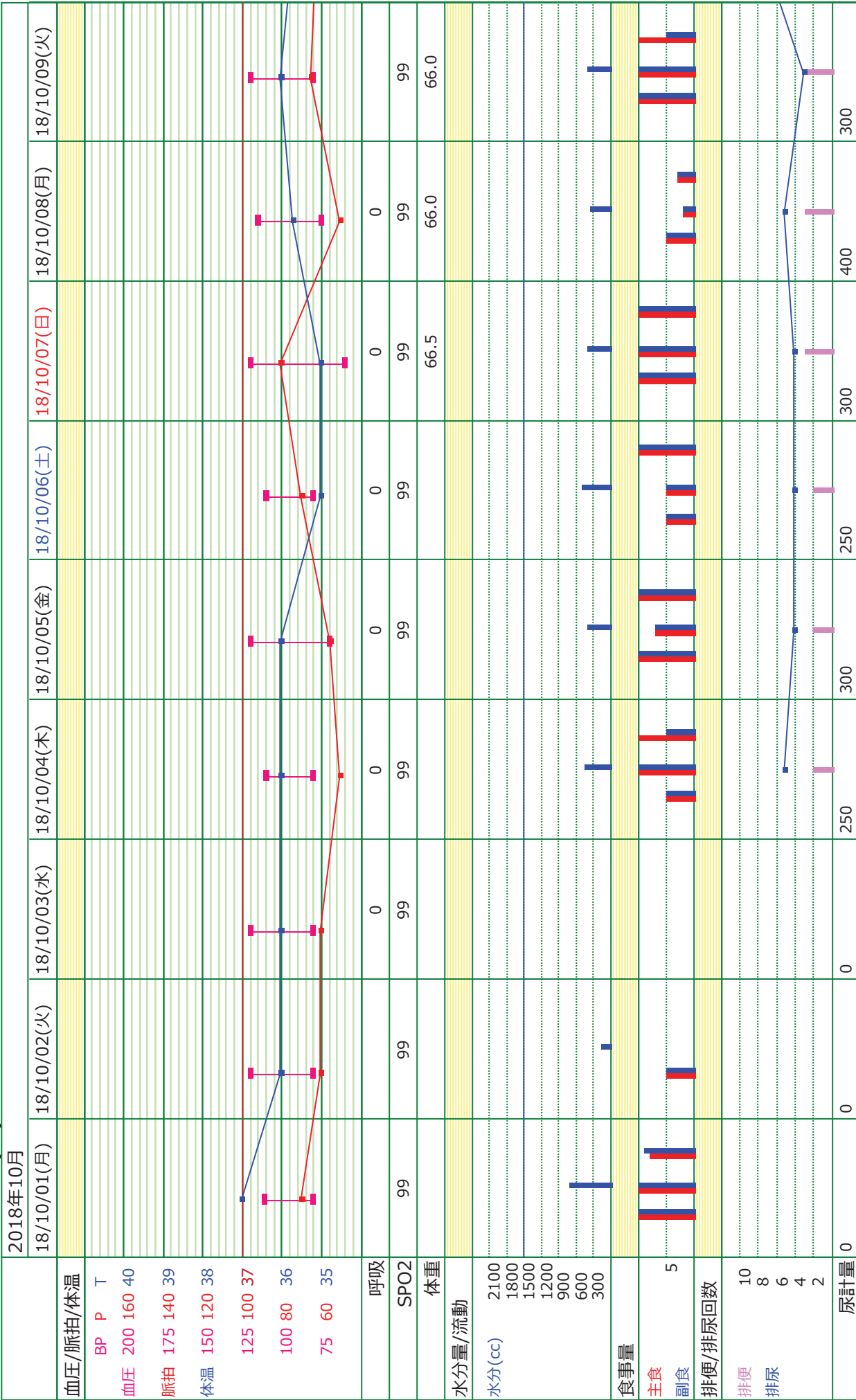
【サービス提供一覧】駿河秋男（男）88歳
 【検索期間】2018年10月01日(月) 00:00 ~ 2018年10月10日(水) 23:59

日付	開始	終了	タイトル	金額	記録内容	記録者
10/08	22:15		 環境整備		【対応】リネ交換	相談員 18
10/09	10:00		 環境整備		【対応】リネ交換	相談員 18
10/10	09:00		 環境整備		【対応】リネ交換、寝具交換	介護 01
	11:00		 サービス提供	1000	【項目】マッサージ,【対応】マッサージ師による全身もみほぐし	相談員 19
	13:00	14:00	 外出		【目的】散歩,【付添】介護職員	相談員 19
				1000		

【温度板】駿河秋男 (男) 88歳

	2018/10/01(月)		2018/10/02(火)		2018/10/03(水)		2018/10/04(木)		2018/10/05(金)		2018/10/06(土)		2018/10/07(日)	
	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														
SPO2														
主食摂取量	10	10	8	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
副食摂取量	10	10	9	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
水分量	150	250	300	150	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
水分量(合計)	700		150		0		450		400		500		400	
流動食	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	
尿計量														
尿回数	0		0		0		5		4		4		4	
便回数	0		0		0		2		2		2		3	
入浴	[10:30]実施	[11:00]実施	[11:00]実施	[11:00]中止	[11:00]実施	[11:00]中止	[11:00]中止	[10:00]中止,個浴	[10:00]中止,個浴	[10:30]実施,個浴	[10:30]実施,個浴	[10:30]実施,個浴	[10:30]実施,個浴	
入浴様子														

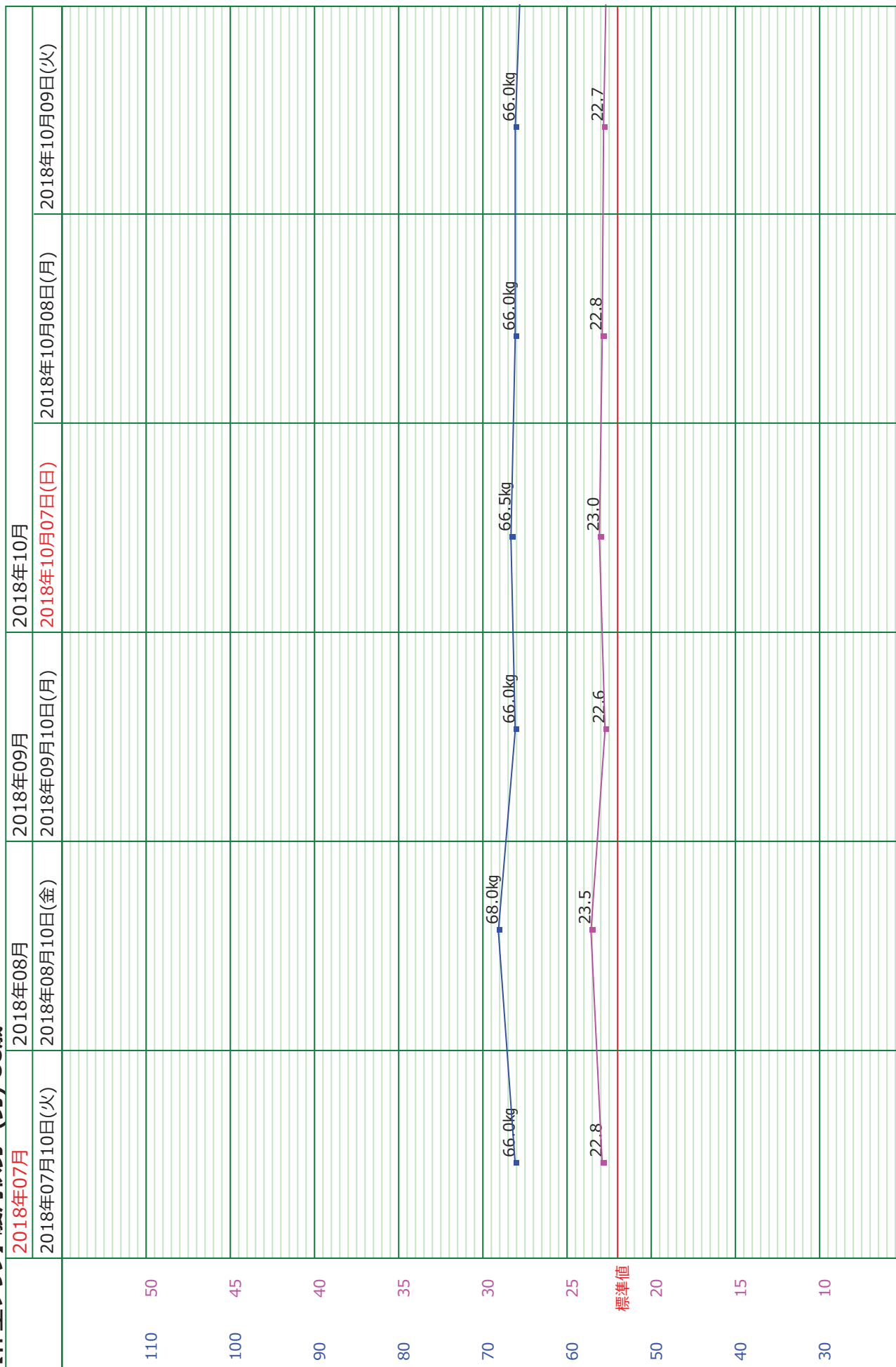
【総合グラフ】駿河秋男 (男) 88歳



【相関グラフ】 駿河秋男 (男) 88歳

2018年10月01日(月)~2018年10月10日(水)												
	00:00	02:00	04:00	06:00	08:00	10:00	12:00	14:00	16:00	18:00	20:00	22:00
2018/10/01(月)												
主食				10		10				8		
副食				10		10				9		
水分				150		250				300		
2018/10/02(火)												
主食				5								
副食				5								
水分				150								
2018/10/04(木)												
主食				5		10				10		
副食				5		10				5		
水分				200		100				150		
尿量	普		少		普		普				普	
便量					普					普		
2018/10/05(金)												
主食				10		7				10		
副食				10		7				10		
水分				150		100				150		
尿量	多		少		普		普				普	
便量	少				普							
2018/10/06(土)												
主食				5		5				10		
副食				5		5				10		
水分				150		200				150		
尿量	普		普		普		普				普	
便量					普		普					

【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】有料老人ホーム グランノーブル富士
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
駿河秋男	10/10	15:30		事故	トイレ	転倒	打撲	【状況その他】トイレ中【状況詳細】トイレ中に、自分でズボンをおぼえようとしてバランスを崩し、転倒される。本人の希望により、スタッフはドアの外にいたため、転倒を防げなかった。【対応】その他【対応詳細】トイレから倒れる音がしたためスタッフが駆けつけると、尻餅を付いた状態で発見。意識はしっかりしているが、倒れた際に手すりに頭と腕をぶつけた様子。家族に連絡し、念のため受診をする。骨に異常はないが、1週間ほど経過観察が必要とのこと。 【内容】帰宅後、膝にアザがあった。	介護01
		17:00		苦情					介護01
		18:00	18:45	身体拘束				【区分】開始【拘束の内容・方法】ベッド柵	富士太郎
駿河秋子		11:00		事故	居室	転倒			介護01
		11:00		リスク特記				【特記】今回の事故の経緯を説明。 「リハビリのため、ご自分でトイレに行かれ立ち上がりとしたこと転倒されました。原因としては、見守りが出来ていなかったことと思われます。」 ご家族から今回の事故について 「本人が勝手に行ったのがいけないので施設の方には申し訳ないです。」 と、言われていた。賠償等については、求めているが今後はどのようにしていくのか不安がある様子。 静岡医師より家族に症状と今後の対応を説明する。 「右大腿骨頸部骨折で、ちよじゅ市民病院に手術のため2週間の予定で入院する。その後、当園でリハビリを行うていく予定。」 後で、ご本人にも同様の内容で説明。同意された。	介護01
駿河市子		15:00		ヒヤリット	居室	トラブル			介護01
		10:00	11:00	身体拘束				【区分】開始【拘束の内容・方法】ミトン	介護02
		13:00		事故	居室	転落	打撲		相談員19
駿河和美		16:00		事故	洗面所	トラブル	内出血		相談員19

事故報告書

有料老人ホーム グランノーブル富士

フリガナ	ルカアキオ	<input checked="" type="checkbox"/> 男・女	要介護 4	移動	<input checked="" type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 杖歩行 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> その他 ()
本人氏名	駿河秋男 様	88 歳			
報告者	介護 0 8			発生(発見)日時	平成30年09月05日(水) 15:00 分頃
場所	<input type="checkbox"/> 居室 <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 (トイレ中)				
	<p>トイレ中に、自分でズボンをあげようとしてバランスを崩し、転倒される。本人の希望により、スタッフはドアの外にいたため、転倒を防げなかった。</p>				
症状	<input type="checkbox"/> 無傷 <input type="checkbox"/> 表皮剥離 <input checked="" type="checkbox"/> 打撲 <input 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
対応	<input type="checkbox"/> 様子観察 <input type="checkbox"/> 湿布 <input type="checkbox"/> 冷却 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置 <input type="checkbox"/> 吐かせる <input type="checkbox"/> 吸引 <input type="checkbox"/> 受診 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ()				
	<p>トイレから倒れる音がしたためスタッフが駆けつけると、尻餅を付いた状態で発見。意識はしっかりしているが、倒れた際に手すりに頭と腕をぶつけた様子。家族に連絡し、念のため受診をする。骨に異常はないが、1週間ほど経過観察が必要とのこと。</p>				
要因・原因	<input 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 ()				
事故防止対策					
	<p>カンファレンスの必要性について <input type="checkbox"/>不要 <input type="checkbox"/>必要</p>				
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		続柄		

事故集計

集計期間：2018年10月01日～2018年10月31日

事故集計 事故集計	合計（男女別）				合計	
	男(件数)	男(%)	女(件数)	女(%)	件数	%
性別	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
男	4	11.8%	0	0.0%	4	11.8%
女	1	2.9%	6	17.6%	7	20.6%
(未入力)	15	44.1%	8	23.5%	23	67.6%
年齢	20	58.8%	14	41.2%	34	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%	0	0.0%	1	2.9%
75～79歳	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
80～84歳	0	0.0%	3	8.8%	3	8.8%
85～89歳	3	8.8%	3	8.8%	6	17.6%
90～94歳	1	2.9%	0	0.0%	1	2.9%
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	44.1%	8	23.5%	23	67.6%
介護度	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
要介護 3	0	0.0%	4	11.8%	4	11.8%
要介護 4	4	11.8%	0	0.0%	4	11.8%
要介護 5	0	0.0%	2	5.9%	2	5.9%
(未入力)	16	47.1%	8	23.5%	24	70.6%
移動	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
独歩	2	5.9%	3	8.8%	5	14.7%
歩行器	3	8.8%	3	8.8%	6	17.6%
杖歩行	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
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	44.1%	8	23.5%	23	67.6%
移動 その他	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
(未入力)	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
発生時間	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
09	0	0.0%	2	5.9%	2	5.9%

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	%
11	1	2.9%	0	0.0%	1	2.9%
12	2	5.9%	0	0.0%	2	5.9%
13	0	0.0%	1	2.9%	1	2.9%
14	0	0.0%	3	8.8%	3	8.8%
15	1	2.9%	0	0.0%	1	2.9%
(未入力)	16	47.1%	8	23.5%	24	70.6%
場所	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
居室	0	0.0%	3	8.8%	3	8.8%
ホール	0	0.0%	2	5.9%	2	5.9%
浴室	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
トイレ	2	5.9%	1	2.9%	3	8.8%
洗面所	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
談話室	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
玄関	1	2.9%	0	0.0%	1	2.9%
廊下	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
階段	2	5.9%	0	0.0%	2	5.9%
屋外	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
ステーション	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
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	44.1%	8	23.5%	23	67.6%
場所 その他	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
(未入力)	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
状況	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
転倒	5	14.7%	1	2.9%	6	17.6%
転落	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
誤食	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
誤嚥	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
誤薬	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
トラブル	0	0.0%	3	8.8%	3	8.8%
徘徊	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
器物破損	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
盗難・紛失	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
その他	0	0.0%	2	5.9%	2	5.9%

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	%
(未入力)	15	44.1%	8	23.5%	23	67.6%
状況 その他	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
トイレ中	2	5.9%	0	0.0%	2	5.9%
本来はミキサー食なのにキザミ食が準備されていた。	0	0.0%	2	5.9%	2	5.9%
(未入力)	18	52.9%	12	35.3%	30	88.2%
症状	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
無傷	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
表皮剥離	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
打撲	3	8.8%	3	8.8%	6	17.6%
骨折	1	2.9%	0	0.0%	1	2.9%
擦過	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
切傷	0	0.0%	1	2.9%	1	2.9%
内出血	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
捻挫	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
火傷	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
脱臼	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
その他	0	0.0%	2	5.9%	2	5.9%
(未入力)	16	47.1%	8	23.5%	24	70.6%
症状 その他	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
(未入力)	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
対応	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
様子観察	0	0.0%	1	2.9%	1	2.9%
湿布	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
冷却	1	2.9%	3	8.8%	4	11.8%
褥瘡処置	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
吐かせる	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
吸引	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
受診	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
その他	3	8.8%	2	5.9%	5	14.7%
(未入力)	16	47.1%	8	23.5%	24	70.6%
対応 その他	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
すぐにミキサー食に変更した	0	0.0%	2	5.9%	2	5.9%
救急車を呼び病院に連れて行った。	1	2.9%	0	0.0%	1	2.9%
(未入力)	19	55.9%	12	35.3%	31	91.2%

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	%
要因・原因	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
見守り不足	2	5.9%	3	8.8%	5	14.7%
知識・技術不足	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
ルール不遵守	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
情報不足	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
環境・設備	0	0.0%	1	2.9%	1	2.9%
設備・点検不足	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
人為的問題	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
その他	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
（未入力）	18	52.9%	10	29.4%	28	82.4%
要因・原因 その他	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
（未入力）	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
カンファレンスの必要性	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
不要	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
必要	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
（未入力）	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
家族説明方法	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%
面会	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
電話	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
（未入力）	20	58.8%	14	41.2%	34	100.0%

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	合計（男女別）				合計	
	男(件数)	男(%)	女(件数)	女(%)	件数	%
性別	18	62.1%	11	37.9%	29	100.0%
女	0	0.0%	11	37.9%	11	37.9%
男	18	62.1%	0	0.0%	18	62.1%
年齢	18	62.1%	11	37.9%	29	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	2	6.9%	3	10.3%	5	17.2%
75～79歳	2	6.9%	2	6.9%	4	13.8%
80～84歳	4	13.8%	1	3.4%	5	17.2%
85～89歳	6	20.7%	2	6.9%	8	27.6%
90～94歳	3	10.3%	1	3.4%	4	13.8%
95～99歳	1	3.4%	0	0.0%	1	3.4%
100歳以上	0	0.0%	2	6.9%	2	6.9%
介護度	18	62.1%	11	37.9%	29	100.0%
要介護 2	0	0.0%	1	3.4%	1	3.4%
要介護 3	2	6.9%	0	0.0%	2	6.9%
要介護 4	5	17.2%	0	0.0%	5	17.2%
要介護 5	0	0.0%	2	6.9%	2	6.9%
(未入力)	11	37.9%	8	27.6%	19	65.5%
分類	18	62.1%	11	37.9%	29	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%	0	0.0%	0	0.0%
誤嚥	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
誤薬	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
トラブル	0	0.0%	1	3.4%	1	3.4%
徘徊	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
器物破損	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
盗難・紛失	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
その他	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
(未入力)	18	62.1%	10	34.5%	28	96.6%

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	
	男(件数)	男(%)	女(件数)	女(%)	件数	%
場所	18	62.1%	11	37.9%	29	100.0%
居室	0	0.0%	1	3.4%	1	3.4%
ホール	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
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%	0	0.0%	0	0.0%
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%	0	0.0%	0	0.0%
階段	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
屋外	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
ステーション	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
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)	18	62.1%	10	34.5%	28	96.6%

苦情集計

集計期間：2018年10月01日～2018年10月31日

苦情集計 苦情集計	合計（男女別）				合計	
	男(件数)	男(%)	女(件数)	女(%)	件数	%
性別	18	62.1%	11	37.9%	29	100.0%
女	0	0.0%	11	37.9%	11	37.9%
男	18	62.1%	0	0.0%	18	62.1%
年齢	18	62.1%	11	37.9%	29	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	2	6.9%	3	10.3%	5	17.2%
75～79歳	2	6.9%	2	6.9%	4	13.8%
80～84歳	4	13.8%	1	3.4%	5	17.2%
85～89歳	6	20.7%	2	6.9%	8	27.6%
90～94歳	3	10.3%	1	3.4%	4	13.8%
95～99歳	1	3.4%	0	0.0%	1	3.4%
100歳以上	0	0.0%	2	6.9%	2	6.9%
介護度	18	62.1%	11	37.9%	29	100.0%
要介護 2	1	3.4%	1	3.4%	2	6.9%
要介護 3	5	17.2%	5	17.2%	10	34.5%
要介護 4	7	24.1%	1	3.4%	8	27.6%
要介護 5	5	17.2%	4	13.8%	9	31.0%
内容	18	62.1%	11	37.9%	29	100.0%
帰宅後、膝にアザがあった。	1	3.4%	0	0.0%	1	3.4%
(未入力)	17	58.6%	11	37.9%	28	96.6%

【身体拘束記録表】

		2019年10月10日(木)～2019年10月11日(金)											
		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	2019/10/10(木) 拘束時間												
	状態及び拘束理由	[18:00]ベッド柵											
駿河秋子	2019/10/10(木) 拘束時間												
	状態及び拘束理由	[10:00]手を掻きすぎでしまっ為、ミトンにて拘束を実施											
駿河市子	2019/10/10(木) 拘束時間												
	状態及び拘束理由	[10:00]ミトン拘束											
駿河和夫	2019/10/10(木) 拘束時間												
	状態及び拘束理由	[07:00]抑制帯 [18:00]抑制帯											
駿河和美	2019/10/10(木) 拘束時間												
	状態及び拘束理由												
駿河九郎	2019/10/10(木) 拘束時間												
	状態及び拘束理由												



CARE KARTE

集
計
分
析

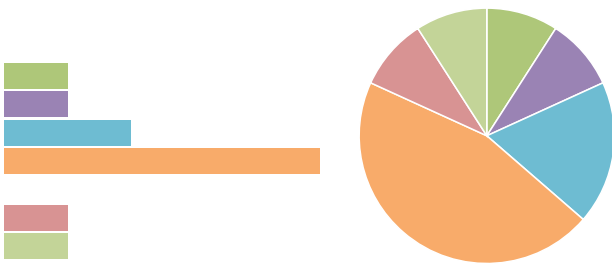
(入居)時点集計

(入居)期間集計

(短期)期間集計

年齢別 利用者数

	計
～65歳未満	0
65歳以上～70歳未満	0
70歳以上～75歳未満	1
75歳以上～80歳未満	1
80歳以上～85歳未満	2
85歳以上～90歳未満	5
90歳以上～95歳未満	0
95歳以上～100歳未満	1
100歳以上	1
合計	11



【平均年齢】

	平均
【平均年齢】	87
平均	87

【最少年齢】

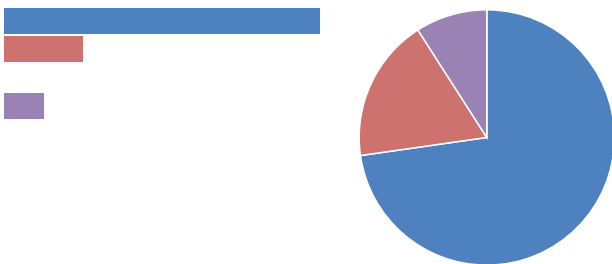
	最小
【最少年齢】	73
最小	73

【最高年齢】

	最大
【最高年齢】	105
最大	105

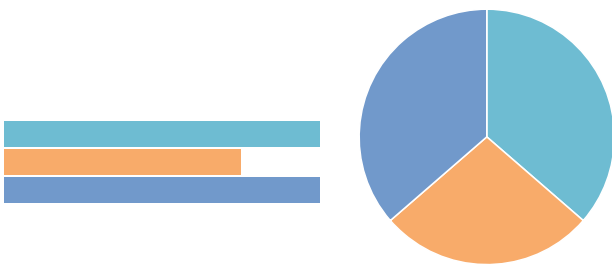
ユニット別 利用者数

	計
有料ユニット1-1	8
有料ユニット2-1	2
外泊	0
入院	1
合計	11



要介護状態区分別 利用者数

	計
要支援1	0
要支援2	0
要介護1	0
要介護2	0
要介護3	4
要介護4	3
要介護5	4
その他	0
(未入力)	0
合計	11



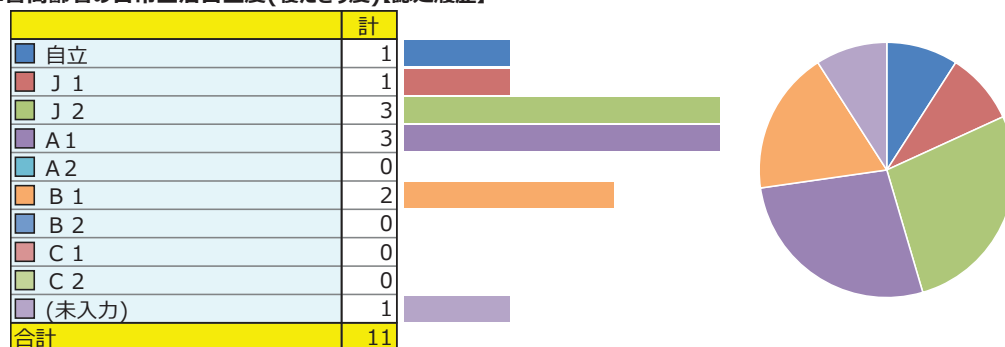
年齢別 要介護状態区分別 利用者数

	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
～65歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
65歳以上～70歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70歳以上～75歳未満	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
75歳以上～80歳未満	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
80歳以上～85歳未満	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2
85歳以上～90歳未満	0	0	0	0	1	2	2	0	0	5
90歳以上～95歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
95歳以上～100歳未満	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
100歳以上	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
合計	0	0	0	0	4	3	4	0	0	11

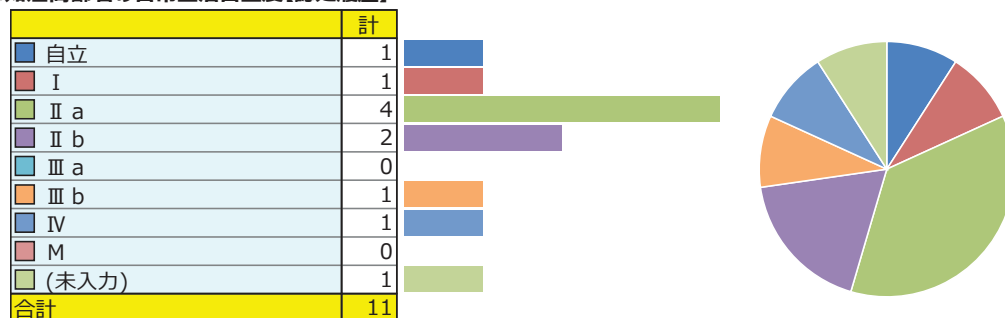
ユニット別 要介護状態区分別 利用者数

	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
有料ユニット1-1	0	0	0	0	2	2	4	0	0	8
有料ユニット2-1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
外泊	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
入院	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
合計	0	0	0	0	4	3	4	0	0	11

障害高齢者の日常生活自立度(寝たきり度)【認定履歴】



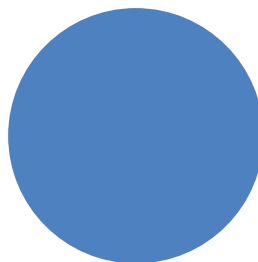
認知症高齢者の日常生活自立度【認定履歴】



【(入居)時点集計】有料老人ホーム グランノーブル富士 2018年10月10日(水)

入居期間【入退居履歴】

	計
～半年未満	9
半年以上～1年未満	0
1年以上～2年未満	0
2年以上～3年未満	0
3年以上～4年未満	0
4年以上～5年未満	0
5年以上～10年未満	0
10年以上	0
合計	9

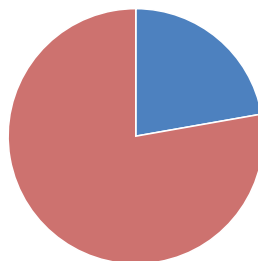


【平均入居期間】

	平均
【平均入居期間】	42
平均	42

入居(院)前状況【入退居履歴】

	計
-	2
居宅	7
医療機関	0
介護老人福祉施設	0
介護老人保健施設	0
介護療養型医療施設	0
認知症対応型共同生活介護	0
特定施設入居者生活介護	0
その他	0
合計	9

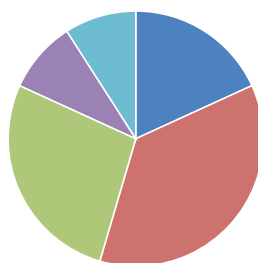
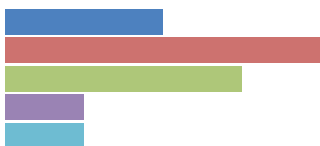


主傷病名【入退居履歴】

	計
合計	0

負担段階【補足給付】

	計
1	2
2	4
3	3
4	1
(未入力)	1
合計	11



旧措置給付率

	計
合計	0

社福減免

	計
合計	0

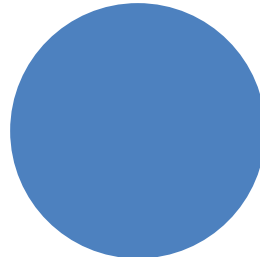
生活保護

	計
生活保護	2
合計	2

【(入居)時点集計】有料老人ホーム グランノーブル富士 2018年10月10日(水)

保険者【認定履歴】

	計
■ 静岡市葵区	11
■ (未入力)	0
合計	11



新規入居者(入居(院)前状況)【入退居履歴】

	計
—	0
居宅	2
医療機関	0
介護老人福祉施設	0
介護老人保健施設	0
介護療養型医療施設	0
認知症対応型共同生活介護	0
特定施設入居者生活介護	0
その他	0
合計	2

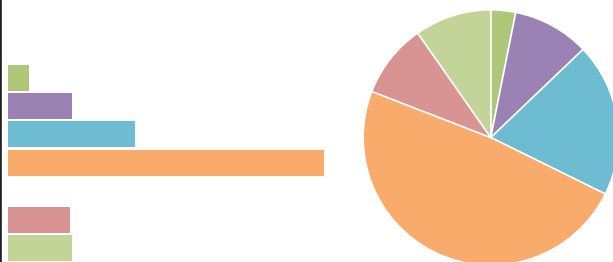


退居者(退居(院)後状況)【入退所履歴】

	計
—	0
居宅	0
介護保険施設	0
医療機関入院	0
死亡	0
その他	0
介護老人福祉施設入所	0
介護老人保健施設入所	0
介護療養型医療施設入院	0
合計	0

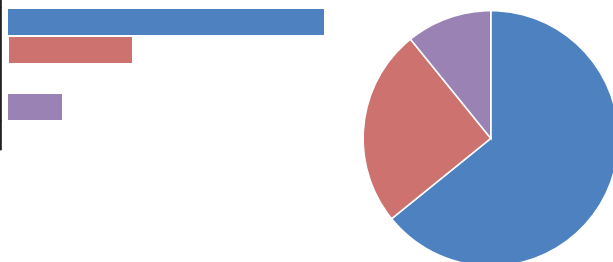
年齢別 利用日数

	計
～65歳未満	0
65歳以上～70歳未満	0
70歳以上～75歳未満	10
75歳以上～80歳未満	31
80歳以上～85歳未満	62
85歳以上～90歳未満	155
90歳以上～95歳未満	0
95歳以上～100歳未満	30
100歳以上	31
合計	319



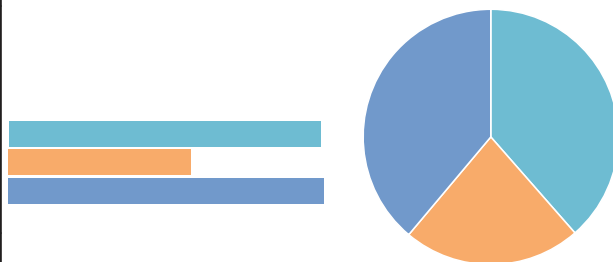
ユニット別 利用日数

	計
有料ユニット1-1	231
有料ユニット2-1	90
外泊	0
入院	39
合計	360



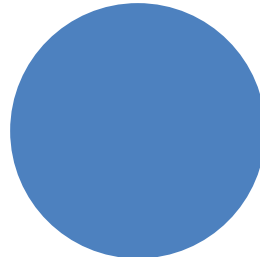
要介護状態区分別 利用日数

	計
要支援1	0
要支援2	0
要介護1	0
要介護2	0
要介護3	123
要介護4	72
要介護5	124
その他	0
合計	319



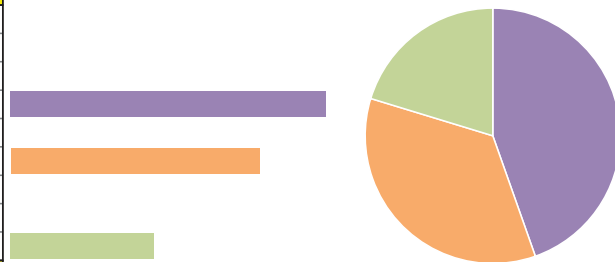
保険者別 利用日数

	計
■ 静岡市葵区	319
合計	319



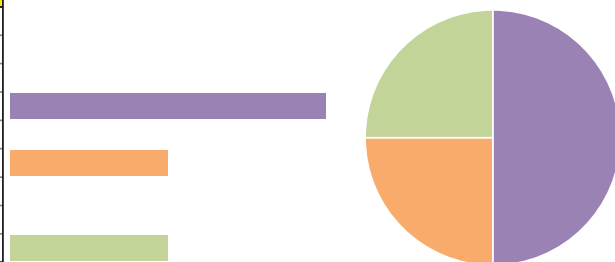
年齢別 利用日数

	計
~65歳未満	0
65歳以上~70歳未満	0
70歳以上~75歳未満	0
75歳以上~80歳未満	33
80歳以上~85歳未満	0
85歳以上~90歳未満	26
90歳以上~95歳未満	0
95歳以上~100歳未満	0
100歳以上	15
合計	74



年齢別 利用者数

	計
~65歳未満	0
65歳以上~70歳未満	0
70歳以上~75歳未満	0
75歳以上~80歳未満	2
80歳以上~85歳未満	0
85歳以上~90歳未満	1
90歳以上~95歳未満	0
95歳以上~100歳未満	0
100歳以上	1
合計	4



【平均年齢】

	平均
【平均年齢】	88
平均	88

【最少年齢】

	最小
【最少年齢】	78
最小	78

【最高年齢】

	最大
【最高年齢】	106
最大	106

ユニット別 利用日数

	計
有料ユニット1-1	0
有料ユニット2-1	74
外泊	0
入院	0
合計	74



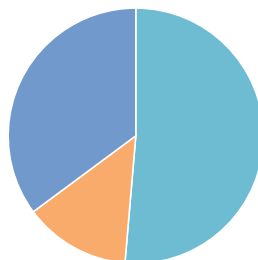
ユニット別 利用者数

	計
有料ユニット1-1	0
有料ユニット2-1	4
外泊	0
入院	0
合計	4



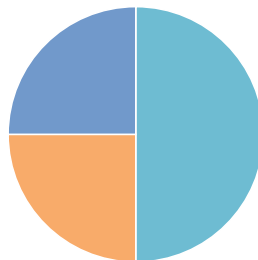
要介護状態区分別 利用日数

	計
要支援 1	0
要支援 2	0
要介護 1	0
要介護 2	0
要介護 3	38
要介護 4	10
要介護 5	26
その他	0
合計	74



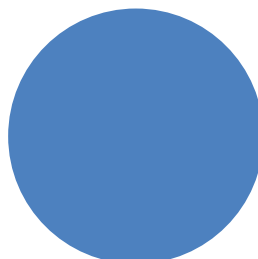
要介護状態区分別 利用者数

	計
要支援 1	0
要支援 2	0
要介護 1	0
要介護 2	0
要介護 3	2
要介護 4	1
要介護 5	1
その他	0
(未入力)	0
合計	4



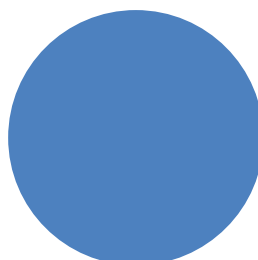
保険者別 利用日数

	計
静岡市葵区	74
合計	74



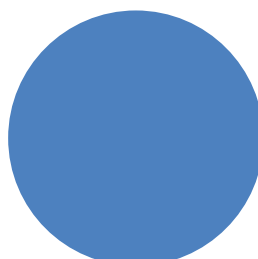
保険者別 利用者数【認定履歴】

	計
静岡市葵区	4
(未入力)	0
合計	4



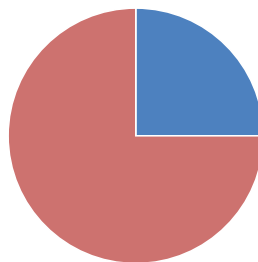
居宅介護支援事業所別 利用日数

	計
居宅介護 ケアプランセンター富士	26
合計	26



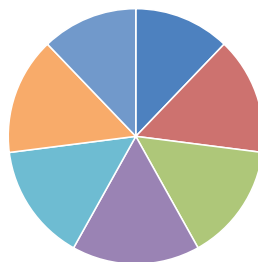
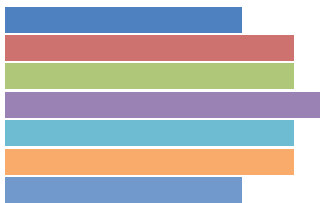
居宅介護支援事業所別 利用者数【認定履歴】

	計
居宅介護 ケアプランセンター富士	1
(未入力)	3
合計	4



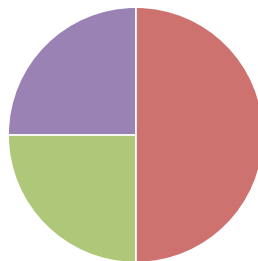
曜日別 利用日数

	計
日曜日	9
月曜日	11
火曜日	11
水曜日	12
木曜日	11
金曜日	11
土曜日	9
合計	74



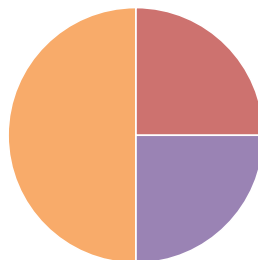
曜日別 入居者数

	計
日曜日に入所	0
月曜日に入所	2
火曜日に入所	1
水曜日に入所	1
木曜日に入所	0
金曜日に入所	0
土曜日に入所	0
合計	4



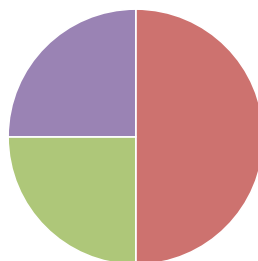
曜日別 退居者数

	計
日曜日に退所	0
月曜日に退所	1
火曜日に退所	0
水曜日に退所	1
木曜日に退所	0
金曜日に退所	2
土曜日に退所	0
合計	4



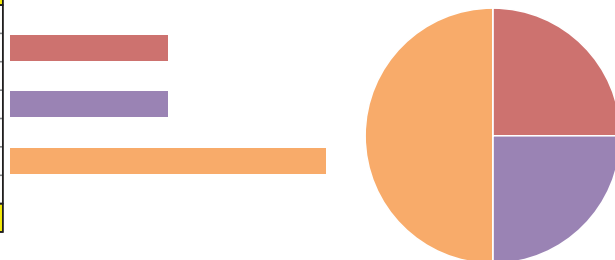
曜日別 送迎回数(迎え)

	計
日曜日(迎え)	0
月曜日(迎え)	2
火曜日(迎え)	1
水曜日(迎え)	1
木曜日(迎え)	0
金曜日(迎え)	0
土曜日(迎え)	0
合計	4



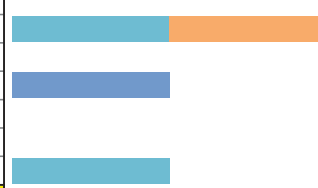
曜日別 送迎回数(送り)

	計
日曜日(送り)	0
月曜日(送り)	1
火曜日(送り)	0
水曜日(送り)	1
木曜日(送り)	0
金曜日(送り)	2
土曜日(送り)	0
合計	4



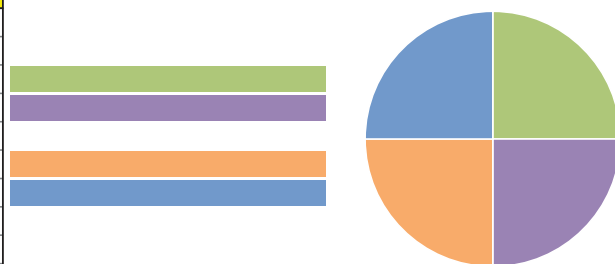
年齢別 要介護状態区分別 利用者数

	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
～65歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
65歳以上～70歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70歳以上～75歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
75歳以上～80歳未満	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
80歳以上～85歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
85歳以上～90歳未満	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
90歳以上～95歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
95歳以上～100歳未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
100歳以上	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
合計	0	0	0	0	2	1	1	0	0	4



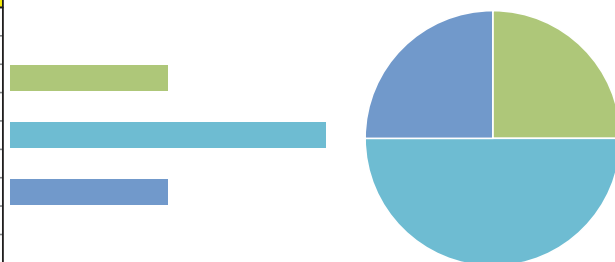
障害高齢者の日常生活自立度(寝たきり度)【認定履歴】

	計
自立	0
J 1	0
J 2	1
A 1	1
A 2	0
B 1	1
B 2	1
C 1	0
C 2	0
(未入力)	0
合計	4



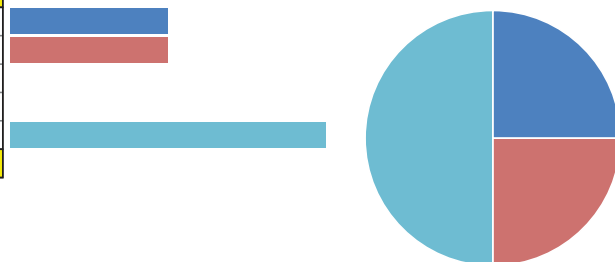
認知症高齢者の日常生活自立度【認定履歴】

	計
自立	0
I	0
II a	1
II b	0
III a	2
III b	0
IV	1
M	0
(未入力)	0
合計	4



負担段階【補足給付】

	計
1	1
2	1
3	0
4	0
(未入力)	2
合計	4



社福減免

	計
合計	0

生活保護

	計
生活保護	1
合計	1



CARE KARTE

ケア
ア
プ
ラ
ン
管
理

ケアチェック表
施設サービス計画書(1)
施設サービス計画書(2)
週間サービス計画表
日課計画表
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
個別機能訓練計画書
栄養スクリーニング
進捗確認
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	
						その他：	
経 管 栄 養	経管栄養(経鼻、胃瘻)の準備				食事用具	食事用エプロン	○
	経管栄養の実施					滑り止めマット・シート	
	経管栄養の後始末					カップ・コップ・湯のみ	
	チューブの交換					吸い飲み・薬のみ	
	チューブの観察					自助具：	
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		○		普通に食事を食べたい。 朝はあまり多く食べられない傾向がある。			
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			排泄場所	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			排泄用具	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	
			自動採尿器			
移乗・移動	トイレ・ポータブルトイレへの誘導				装着尿器	
	車椅子から便座へ移乗				布おむつ	
	便座から車椅子へ移乗	○			紙おむつ	
	ベッドからポータブルトイレへ移乗				尿とりパッド	
	ポータブルトイレからベッドへ移乗				失禁用パンツ	
					尿感知器(おむつ)	
排 尿	排尿時の見守り	○			ストマ装具	
	排尿動作援助(衣服の着脱は除く)				自助具：	
	排尿後の後始末				その他：	
	膀胱手圧排尿、叩打法	○	○			
	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					
おむつ交換	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			
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				浴槽の種類	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					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：			
洗 髪	洗髪の必要物品準備				その他：		
	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					バットの上	
	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			
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						
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)					
	日常生活動作訓練(食事・排泄動作等)					
	物理療法(温熱療法、電気療法等)					
	作業療法					
	言語療法					
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						
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						

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						
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				受診場所	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					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						
	クビソウ、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							
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、ベッドメイキング等				
	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			
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。

施設サービス計画書(1)

作成年月日

平成30年09月20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	カマキ 16					
施設サービス計画作成介護保険施設名及び所在地	有料老人ホーム グランノーブル富士		静岡市駿河区南町18-1			

施設サービス計画作成(変更)日	年月日	初回施設サービス計画作成日	年月日
認定日	平成29年08月17日	認定の有効期間	平成29年08月24日 ~ 平成30年08月24日

要介護状態区分	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
利用者及び家族の生活に対する意向	<p>ご本人様からの具体的なご希望の確認が困難なため、日々介護の場面で汲み取りさせていただいたり、生活歴などから推測させていただいています。ご家族様からは、「なかなか面会に来られず、施設に任せた状態で申し訴ない」との気持ちをお持ちです。サービスに対する新たなご希望などは特にございませんでしたので、現在のサービス内容の継続のご希望と受け止めてさせていただきます。</p> <p>身体の不らつき、腰痛等から単独での入浴は困難であるため、介助浴を行う。</p>
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24ヶ月です。
総合的な援助の方針	音が聞こえていないと、以前から社会的で人とのふれあいを好まれる性格であったことなどを踏まえながら、色々な音が聞けることや、人と交流ができる場所で過ごせる時間を過ごしていただけたらという、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08月28日 氏名：

施設サービス計画書(2)

作成年月日 平成30年09月21日

利用者名 駿河秋男 殿

利用者名		目標			援助内容			
生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	長期目標	(期間)	短期目標	(期間)	サービス内容	担当者	頻度	期間
眠剤の数が合わないなどの服薬管理が出来ていないため、服薬管理と確認が必要	服薬管理が自分でできるように工夫できる	H30/06/01 ~H31/05/31 1	服薬管理が行える	H30/06/01 ~H31/05/31 1	内服薬の分配をして、ポケットに準備する 食後に内服したか確認を行う	看護職員 看護職員 看護職員	週1回 (月曜日) 毎日 必要時	H30/08/01~ H31/07/31 H30/08/01~ H31/07/31 H30/08/01~ H31/07/31
両肩が上がらないため、洗髪で介助が必要。 浴槽へ入るのに、膝の痛みがあるため移動に椅子と見守りが必要。	清潔の保持ができる	H30/06/01 ~H31/05/31 1	安全な入浴ができる	H30/06/01 ~H31/05/31 1	入浴するときには、必要であれば見守りをおこなう 洗髪は自分では行えないため、介助する	介護職員 介護職員	週3回以上 週3回以上	H30/08/01~ H31/07/31 H30/08/01~ H31/07/31
便秘傾向のため、必要に応じて下剤を服用している。水分量が少ない時があり注意が必要	体調管理ができる	H30/06/01 ~H31/05/31 1	排便コントロールができる	H30/06/01 ~H31/05/31 1	美容院に出かけたのと希望があれば、家族に電話をかけて依頼する 排便チェックを自分でしてもらう	家族 本人	必要時 毎日	H30/08/01~ H31/07/31 H30/08/01~ H31/07/31
ひとりでは食べたり食べなかつたりすることがあり、栄養が偏りがちになっている。	栄養管理が行える	H30/06/01 ~H31/05/31 1	活動を高め、楽しく食事ができる	H30/06/01 ~H31/05/31 1	必要に応じて、下剤を服用する(3日以上排便がないとき) 昼食と夕食は食堂で他の人との交流が持てるようにする 朝食は落ち着いて食事ができるように居室に準備する	看護職員 介護職員 介護職員	必要時 毎日 毎日	H30/08/01~ H31/07/31 H30/08/01~ H31/07/31 H30/08/01~ H31/07/31

週間サービス計画表

作成年月日

平成30年10月10日

利用者名 駿河秋男 殿

年 月 分より

	月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動
深夜								
4:00								
5:00								
6:00	起床	起床	起床	起床	起床			
7:00	食事	食事	食事	食事	食事	食事	食事	
8:00								
9:00								
10:00	入浴		入浴		入浴			
11:00								
12:00	食事	食事	食事	食事	食事	食事	食事	
13:00								
14:00								
15:00								
16:00								
17:00								
18:00	食事	食事	食事	食事	食事	食事	食事	
19:00								
20:00								
21:00								
22:00	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	睡眠	
23:00								
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		見守りを行う		
早朝	朝食	食事介助	嚔下しないように見守る	介護職	
8:00					
午前	入浴	入浴介助	着替え後はすぐに介助を行う	介護職	
10:00					
12:00	昼食	食事介助		介護職	
午後	レクリエーション			レクリハ担当	
14:00					
16:00					
18:00	夕食	食事介助		介護職	
夜間					
20:00					
22:00	就寝				
深夜					
24:00					
2:00					
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10月10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 ㄱ7ㄱㄱ17

開催日	年月日	開催場所	開催時間			開催回数
会議出席者	本人 長女 介護職員	氏名 駿河秋男 富士太郎	所属(職種)	氏名	所属(職種)	氏名
検討した項目	1. 入居後のご様子について 2. ケア方法について					
検討内容	1. 年末から入居され、1週間が経過した様子を確認。今後の支援について、検討する。 「入居後の様子」 入居直後は元気がなかったが、お正月のイベントなどがあり少しずつ笑顔が見られるようになった。 クラブ活動も積極的に参加されるようになってきている。 両肩の痛みがあるときは、無理をせずに休まれるように声かけをしている。 2. 「以前、住んでいた場所に戻りたい」と話をした時 長女：入居することが決まったとき、本人はずっとホームで暮らすことを告げることができず、少しの間だけ過ごしてほしいと話した。 介護職員：家族からこちらに入居したことを伝えていただくことで、本人の気持ちが変わるのではないか。					
結論	【今後の支援】 1. 両肩・両膝の痛みに注意しながら、活動範囲を広げていけるよう支援する。 本人としては、外出したいという気持ちにもなってきたため尊重した活動をすすめる。 緊急時は長女に連絡をすること。携帯であればいただいたい出られる。でない時は、次女に連絡をする。 2. 全職員で本人の話しを受け止める。心配事が解決し安心して生活ができるようになれば、意向が変わるかもしれない。					
残された課題 (次回の開催時期)						

施設介護支援経過

利用者名 駿河秋男 殿

施設サービスマン計画作成者氏名

fds-stf

年月日	内容	記録者
2018/09/17	本日より入居。 少し表情が乏しく、元気がない。娘さんとお孫さんが同行する。本人の希望により、朝食は居室で取るように伝達する。	ケアマネ 17
2018/09/24	リハビリの様子を確認。 両肩の可動域制限があり、ホットバック後にマッサージュを行っている。実施後は動きがよくなると、笑顔でお話される。 その他の活動にも意欲的に参加している。特に、裁縫倶楽部では昔を思い出すようで、真剣に取り組まれている。	ケアマネ 17
2018/10/01	次回の受診予定を娘さんに確認。 10月20日の予定。	ケアマネ 17
2018/10/08	まだ、気分よく眠れないと、ご本人が仰っていた。	ケアマネ 17
2018/10/10	最近、眠剤は服用していない。無理せずに、スタッフに対してコールしてもらおうよう伝えた。	ケアマネ 17

【モニタリング結果】駿河秋男 (男) 88歳

		2018年10月																																			
		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					
	率(%)																																				
内服薬の分配をして、ポケットに準備する	28	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
食後に内服したか確認を行う	24	○	○	×	○	○	×	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
眠剤と下剤については、希望したときに渡せるように、別で管理を行い、記録する	26	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
入浴するときには、必要であれば見守りをおこなう	30	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
洗髪は自分では行えないため、介助する	28	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
美容院に出かけたいと希望があれば、家族に電話をかけて依頼する	29	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
排便エックを自分でしてもらう	0	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	
必要に応じて、下剤を服用する(3日以上排便がないとき)	0	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	
昼食と夕食は食堂で他の人との交流が持てるようにする	0	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	
朝食は落ち着いて食事ができるように居室に準備する	0	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	
	16	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	15	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	91(%)																																				

モニタリング総括表

本人氏名： 駿河秋男 様

年 月 日

担当者：

ケアマネ16

評価日：

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
服薬管理が行える	出来ている	○	非常に満足	満足		継続
安全な入浴ができる	出来ている	○	満足	満足		継続
排便コントロールができる	ほぼ出来ている	○	満足	満足		継続
活動を高め、楽しく食事ができる	出来ていない	△	不満	苦情あり	見直しが必要	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

【個別機能訓練計画書】

作成日	平成30年10月10日	前回作成日	年 月 日	計画作成者	ケアネ17		
フリガナ	スガノアキオ	性別	昭和05年08月09日生	介護認定	管理者	看護	介護 機能訓練 相談員
氏名	駿河秋男	男	88 歳	要介護 4			
本人の希望		家族の希望			障害老人の日常生活自立度		
自分の足で歩きたい		部屋にこもりきりになっているので、以前のように外に出て歩けるようになって欲しい。			認知症老人の日常生活自立度		
病名、合併症(心疾患、吸器疾患等)		生活課題		在宅環境(生活課題に関連する在宅環境課題)			
椎間板ヘルニア(現在も通院中)		一昨年に椎間板ヘルニアを発症。それを機に外出機会が減り、一日の大部分をテレビを見て過ごされる。		玄関の段差や浴室の入り口等、段差が多い為、回収が必要。自宅では、自室にこもったまま動かないことが多い。			
運動時のリスク(血圧、不整脈、呼吸等)							
高血圧症があり、血圧の急激な変動に注意が必要							

個別機能訓練加算 I

長期目標	年 月	病状の進行を遅らせることができる 寝たきりにならないようにする	目標達成度	達成・一部・未達	
短期目標	年 月	自宅で寝ている時間が少なくなる	目標達成度	達成・一部・未達	
プログラム内容		留意点	頻度	時間	主な実施者
①	① 下肢筋力強化訓練 ・ 平行棒内での屈伸運動 10回(ゆっくり) ・ 平行棒内でのもも上げ 10回(ゆっくり)	血圧に注意 転倒しないようにバランスに注意	週2回		
②	② 歩行練習 ・ 足踏み運動 10回(リズムよく) ・ 平行棒内3往復	血圧に注意 転倒しないようにバランスに注意	週2回		
③	③ 嚙下訓練 ・ 発声練習				

個別機能訓練加算 II

		プログラム立案者			
長期目標	年 月		目標達成度	達成・一部・未達	
短期目標	年 月		目標達成度	達成・一部・未達	
プログラム内容(何を目的に(～のために)～する)		留意点	頻度	時間	主な実施者
①	① 下肢筋力強化訓練 ・ 平行棒内での屈伸運動 10回(ゆっくり) ・ 平行棒内でのもも上げ 10回(ゆっくり)	血圧に注意 転倒しないようにバランスに注意	週2回		
②	② 歩行練習 ・ 足踏み運動 10回(リズムよく) ・ 平行棒内3往復	血圧に注意 転倒しないようにバランスに注意	週2回		
③					
④					

(注) 目的を達成するための具体的内容を記載する。
(例: 買い物に行けるようになるために、屋外歩行を練習するなどを記載。)

特記事項	プログラム実施後の変化(総括)	再評価日	年 月 日
	運動メニューについては、積極的に参加できている。継続的に実施していけば改善もしくは維持が図れる可能性がある		
上記計画の内容について説明を受けました。 平成 30 年 06 月 11 日 ご本人氏名: 駿河息子 ご家族氏名:	上記計画書に基づきサービスの説明を行い 内容に同意頂きましたので、ご報告申し上げます。 平成 30 年 06 月 11 日		

有料老人ホーム グランノーブル富士 事業所No. _____ Tel. _____ 管理者: _____
〒422-8067 住所: 静岡市駿河区南町18-1 Fax. _____ 説明者: _____

栄養スクリーニング(通所・居宅)

事業所名： 有料老人ホーム グランノーブル富士

フリガナ	スルガアキオ	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	昭和05年08月09日	生まれ	88 歳
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 0 2	
				作成年月日： 平成30年10月05日	
				事業所内の管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	

実施日	平成30年09月03日	平成30年10月10日	年 月 日	年 月 日
記入者名	栄養 1 5	駿河秋男		
身長 (cm) ※1	165.0 (cm)	163.0 (cm)	(cm)	(cm)
体重 (kg)	60.0 (kg)	61.0 (kg)	(kg)	(kg)
BMI (kg/m ²) ※1 18.5未満	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (22.0 kg/m ²)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (23.0 kg/m ²)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (kg/m ²)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (kg/m ²)
直近1~6か月間における 3%以上の体重減少	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (kg / か月)	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (kg / か月)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (kg / か月)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (kg / か月)
直近6か月間における 2~3kg以上の体重減少	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (kg / 6か月)	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (kg / 6か月)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (kg / 6か月)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (kg / 6か月)
血清アルブミン値 (g/dl) ※2 3.5g/dl未満	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" 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))	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ((g/dl))
食事摂取量75%以下 ※3	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (%)	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (%)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (%)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (%)
特記事項 (医師、管理栄養士等への 連携の必要性等)				

※1 身長が測定できない場合は、空欄でも差し支えない。

※2 確認できない場合は、空欄でも差し支えない。

※3 管理栄養士・栄養士がいない事業所の場合は、参考値とする。

(参考)低栄養状態のリスク分類について

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

【進捗確認】(有料老人ホーム グランノーブル富士)

		2018年10月																																	
		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			
駿河秋男	ケアエック表(標準)																																		
	施設サービスマス第1表						9/1~8/30																												
	施設サービスマス第2表						6/1~5/31																												
	施設週間サービスマス計画						6/1~5/31																												
	施設サービスマス日課計画表						6/4~5/31																												
	施設サービスマス担当者会議												10/10																						
	モニタリング総括表												10/10																						
	24時間シート																																		
	個別機能訓練(様式3)							6/4~5/31																											
	栄養スクリーニング(通・居)								10/5																										
	駿河秋子	ケアエック表(標準)							10/1																										
施設サービスマス第1表								7/9~6/30																											
施設サービスマス第2表								7/2~6/30																											
施設週間サービスマス計画								7/2~6/30																											
施設サービスマス日課計画表								7/9~6/30																											
施設サービスマス担当者会議													10/10																						
モニタリング総括表													10/10																						
24時間シート																																			
個別機能訓練(様式3)								8/1~7/31																											
栄養スクリーニング(通・居)																																			
駿河市子		ケアエック表(標準)							10/1																										
	施設サービスマス第1表							8/1~7/31																											
	施設サービスマス第2表							8/1~7/31																											
	施設週間サービスマス計画							8/1~7/31																											
	施設サービスマス日課計画表							8/1~7/31																											
	施設サービスマス担当者会議																																		

【計画期限確認表(プラン)】

有料老人ホーム グランノーブル富士 2018年09月01日 00:00 ~ 2018年10月10日 00:00

氏名	施設サービス第1表・第2表				個別機能訓練計画書				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：期限切れ	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：期限切れ	同意日付	同意氏名	同意氏名(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	2018/06/01	2019/05/31	あと233日	2018/08/28	駿河ふじお	2018/06/04	2019/05/31	あと233日	2018/06/11	駿河息子		2018/08/25	2019/08/25	あと319日	1000000021	静岡市葵区	要介護4
駿河秋子	2018/07/02	2019/06/30	あと263日	2018/06/18	駿河みどり	2018/08/01	2019/07/31	あと294日	2018/08/10	駿河彩		2018/08/31	2019/08/31	あと325日	1000000017	静岡市葵区	要介護5
駿河市子	2018/08/01	2019/07/31	あと294日	2018/07/23	駿河みどり	2018/08/01	2019/07/31	あと294日	2018/08/13	駿河めぐみ		2017/11/30	2018/11/30	あと51日	1000000011	静岡市葵区	要介護3
駿河和夫	2018/09/03	2019/08/31	あと325日	2018/06/20	駿河あおい	2018/05/10	2018/11/30	あと51日	2018/05/15	駿河拓哉		2017/09/30	2018/11/30	あと51日	1000000029	静岡市葵区	要介護4
駿河和美	2018/07/02	2019/08/31	あと325日	2018/04/24	駿河花子	2018/04/10	2018/10/31	あと21日	2018/04/16	駿河剛		2018/03/31	2019/03/31	あと172日	1000000028	静岡市葵区	要介護3
駿河九郎	2017/11/10	2018/10/30	あと20日	2017/11/10	駿河正三	2018/10/01	2019/03/31	あと172日23時 間59分	2018/03/05	駿河五郎		2018/07/31	2019/07/31	あと294日	1000000009	静岡市葵区	要介護4
駿河五郎	2018/06/04	2018/10/19	あと9日	2018/09/10	駿河晴美	2018/10/01	2019/09/30	あと355日23時 間59分				2017/10/28	2019/10/28	あと383日	1000000005	静岡市葵区	要介護4
駿河幸子	2018/02/06	2018/10/26	あと16日	2018/09/17	駿河里美	2018/10/01	2019/03/31	あと172日23時 間59分				2018/06/30	2019/06/30	あと263日	1000000014	静岡市葵区	要介護5
駿河三郎	2018/10/10	2019/04/09	あと181日					-				2018/03/31	2019/03/31	あと172日	1000000003	静岡市葵区	要介護5
駿河十郎	2017/11/10	2018/09/30	10日経過					-				2017/08/30	2018/10/31	あと21日	1000000010	静岡市葵区	要介護5
駿河志郎			-					-				2017/11/12	2018/11/12	あと33日	1000000004	静岡市葵区	要介護3
駿河次郎			-					-				2017/09/29	2019/09/30	あと355日	1000000002	静岡市葵区	要介護4
駿河孝雄			-					-				2017/10/31	2018/10/31	あと21日	1000000001	静岡市葵区	要介護3
駿河夏男			-					-				2018/01/30	2019/01/30	あと112日	1000000020	静岡市葵区	要介護5
駿河夏子			-					-				2017/10/31	2018/10/31	あと21日	1000000016	静岡市葵区	要介護3
駿河七郎			-					-				2018/04/30	2019/04/30	あと202日	1000000007	静岡市葵区	要介護5
駿河典男			-					-				2018/06/30	2019/06/30	あと263日	1000000027	静岡市葵区	要介護3
駿河典子			-					-				2018/08/31	2019/08/30	あと324日	1000000026	静岡市葵区	要介護2

【担当者会議確認表】

有料老人ホーム グランノーブル富士 2017年12月01日 00:00 ~ 2018年10月10日 00:00

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	2018/10/10			2018/08/25	2019/08/25	1000000021	静岡市葵区 要介護4
駿河秋子	2018/10/10			2018/08/31	2019/08/31	1000000017	静岡市葵区 要介護5
駿河市子	2018/09/10		30日経過	2017/11/30	2018/11/30	1000000011	静岡市葵区 要介護3
駿河和夫	2018/05/16		147日経過	2017/09/30	2018/11/30	1000000029	静岡市葵区 要介護4
駿河和美	2018/04/17		176日経過	2018/03/31	2019/03/31	1000000028	静岡市葵区 要介護3
駿河九郎	2018/03/26		198日経過	2018/07/31	2019/07/31	1000000009	静岡市葵区 要介護4
駿河五郎	2018/03/28		196日経過	2017/10/28	2019/10/28	1000000005	静岡市葵区 要介護4
駿河幸子	2018/05/10		153日経過	2018/06/30	2019/06/30	1000000014	静岡市葵区 要介護5
駿河三郎	2018/05/21		142日経過	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	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

【総合一覧】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

日付	開始	終了	タイトル	食事 主 副	水分	排泄 尿 便	体温	バイタル		入浴	記録内容	記録者
								脈拍	血圧			
10/01	07:30		食事	10 10	150						【介助】全介助,【場所】居室	相談員 19
	08:00		歯磨き								【区分】実施,【方法】歯磨き,うがい	介護 0 2
	10:00		バイタル				37.0	111/80	70		【SPO2】99%	相談員 18
	10:30		入浴							実施		介護 0 1
	11:00		定期与薬								【与薬】実施	加藤 淳
	11:00		個別訓								【区分】実施,【内容】運動療法	加藤 淳
	11:00		個別訓								【区分】中止,【内容】運動療法	加藤 淳
	11:00		個別訓								【区分】実施,【内容】運動療法	加藤 淳
	12:00		食事	10 10	250						【介助】全介助,【場所】居室	介護 1 0
	12:00		歯磨き								【区分】実施,【方法】歯磨き	介護 0 2
	14:00		レク								【内容】ニコ体操	加藤 淳
	16:00		支援経過								【内容】次回の受診予定を娘さんに確認。 10月20日の予定。	ケア 1 7
	18:00		食事	8 9	300						【介助】全介助,【場所】居室,【様子】美味しそうに召し上がられる,【対応】声掛け実施	介護 0 2
	18:30		歯磨き								【区分】実施,【方法】歯磨き,うがい	介護 0 2
10/02	08:00		食事	5 5	150							介護 1 0
	08:00		バイタル				36.0	120/80	60		【SPO2】99%	相談員 19
	11:00		入浴							実施		介護 0 1
	11:00		個別訓								【区分】実施,【内容】運動療法	加藤 淳



CARE KARTE

機能
訓練
計画
管理

- 興味・関心チェックシート
- 居宅訪問チェックシート
- 個別機能訓練計画書
- 個別機能訓練計画書(様式3)
- 進捗確認表
- 計画期限確認表
- 総合一覧
- 機能訓練記録一覧
- 個別機能訓練実施表

オプション

興味・関心チェックシート

使用方法

本人氏名： 駿河秋男 88歳 性別： 男 記入日： 平成30年10月10日

生活行為	している	してみたい	興味がある	生活行為	している	してみたい	興味がある
自分でトイレへ行く	○			生涯学習・歴史	○		
一人でお風呂に入る		○		読書	○		
自分で服を着る	○			俳句	○		
自分で食べる	○			書道・習字		○	
歯磨きをする		○		絵を描く・絵手紙		○	
身だしなみを整える		○		パソコン・ワープロ		○	
好きなときに眠る	○			写真	○		
掃除・整理整頓	○			映画・観劇・演奏会	○		
料理を作る	○			お茶・お花	○		
買い物	○			歌を歌う・カラオケ		○	
家や庭の手入れ・世話	○			音楽を聴く・楽器演奏			○
洗濯・洗濯物たたみ				将棋・囲碁・麻雀・ゲーム等			○
自転車・車の運転		○		体操・運動		○	
電車・バスでの外出		○		散歩		○	
孫・子供の世話		○		ゴルフ・グラウンドゴルフ・水泳・テニスなどのスポーツ		○	
動物の世話			○	ダンス・踊り			○
友達とおしゃべり・遊ぶ			○	野球・相撲等観戦	○		
家族・親戚との団らん		○	○	競馬・競輪・競艇・パチンコ			○
デート・異性との交流				編み物		○	
居酒屋に行く		○		針仕事		○	
ボランティア	○			畑仕事		○	
地域活動（町内会・老人クラブ）		○	○	賃金を伴う仕事			
お参り・宗教活動		○		旅行・温泉			
その他（ ）				その他（ ）			
その他（ ）				その他（ ）			

居宅訪問チェックシート

利用者氏名	駿河秋男	生年月日	昭和05年08月09日	性別	男・女
訪問日	平成30年10月01日(月)	09:00	～	10:00	要介護度
訪問スタッフ	富士太郎	職種	介護職員		

	項目	レベル	課題	環境 (実施場所・補助具等)	状況・生活課題
ADL	食事	・自立 ・一部介助 ・見守り ・全介助	有・無		基本的に自分で動くことができるが、時間がかかる。 また、右手に軽度の麻痺がある為、細かい作業を伴う動作については補助が必要。
	排泄	・自立 ・一部介助 ・見守り ・全介助	有・無		
	入浴	・自立 ・一部介助 ・見守り ・全介助	有・無		
	更衣	・自立 ・一部介助 ・見守り ・全介助	有・無	お風呂場・脱衣所	
	整容	・自立 ・一部介助 ・見守り ・全介助	有・無	洗面所	
	移乗	・自立 ・一部介助 ・見守り ・全介助	有・無		
IADL	屋内移動	・自立 ・一部介助 ・見守り ・全介助	有・無		段差のない廊下等の移動は、杖を使って自身で行うことができる。 階段や、屋外の歩行には補助が必要。 炊事・洗濯はまったくできない為、介助が必要。 掃除については、机を布巾で拭く程度であれば可能。
	屋外移動	・自立 ・一部介助 ・見守り ・全介助	有・無		
	階段昇降	・自立 ・一部介助 ・見守り ・全介助	有・無		
	調理	・自立 ・一部介助 ・見守り ・全介助	有・無		
	洗濯	・自立 ・一部介助 ・見守り ・全介助	有・無		
	掃除	・自立 ・一部介助 ・見守り ・全介助	有・無		
	項目	レベル	課題	状況・生活課題	
起居動作	起き上がり	・自立 ・一部介助 ・見守り ・全介助	有・無	立ち上がり時は、転倒しないように見守りが必要。 立位については、数分であれば姿勢を保つことができるが、長時間は不可の為、様子を見て座るよう声をかける必要がある。	
	座位	・自立 ・一部介助 ・見守り ・全介助	有・無		
	立ち上がり	・自立 ・一部介助 ・見守り ・全介助	有・無		
	立位	・自立 ・一部介助 ・見守り ・全介助	有・無		

■備考

個別機能訓練計画書

事業所名： 有料老人ホーム グランノール富士

作成日： 平成30年10月05日 作成者： 富士太郎

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						

機能訓練は「日常生活を営むのに必要な機能の改善」「日常生活を営むのに必要な現在の機能の維持」のために行います。

あなたの訓練目標

今、できている身のまわりのことを続けられるように、筋力の維持や関節が固くなることを防ぐ運動に取り組みましょう。

目標達成に向けた短期目標(身近な目標)と訓練の内容

短期目標	目標達成のための具体的な計画 (内容、1回あたりの回数、週当たりの回数等)	実施期間	評価日
			年 月 日
1 トイレでの排泄動作が安定して行えるようにしましょう。	(1)座った姿勢による柔軟体操 毎日 (2)座った姿勢による筋力トレーニング ①上肢下肢の筋肉運動10回×1 ②片手、片足上げ 10回×1 ③膝のばし 10回×1 (3)立ち上がり練習 10回×1 (4)トイレでの立ち上がりの訓練	2010/09/01 ～ 2010/11/30	
2 歩行が安定し、今より長い距離を歩けるようにしましょう	(1)介助による室内歩行 100m×1 (2)介助による屋外歩行 50m×1	2010/09/01 ～ 2010/11/30	

※訓練内容の数値については、あくまでも計画作成時の目標です。ご本人の体調やご意思を反映した上で、無理のない範囲で進めていきます。

実行や支援にあたって留意すること	<ul style="list-style-type: none"> ・頑張りすぎに気をつけましょう。 ・痛みを感じる時は、我慢をしないで、担当者にお話下さい。
ご本人やご家族の希望	<ul style="list-style-type: none"> ・いつまでも、トイレは一人で済ませたい。 ・しばらくぶりに、近所の昼食会に行き、みんなに会いたい。

[同意欄] 個別機能訓練計画書について説明を受け、内容に同意しました。

同意日： 年 月 日 氏名：

【個別機能訓練計画書】

作成日	平成30年10月10日	前回作成日	年 月 日	計画作成者	ケアネ17				
フリガナ	スガノアキオ	性別	昭和05年08月09日生	介護認定	管理者	看護	介護	機能訓練	相談員
氏名	駿河秋男	男	88 歳	要介護 4					
本人の希望		家族の希望			障害老人の日常生活自立度				
自分の足で歩きたい		部屋にこもりきりになっているので、以前のように外に出て歩けるようになって欲しい。			認知症老人の日常生活自立度				
病名、合併症(心疾患、吸器疾患等)		生活課題			在宅環境(生活課題に関連する在宅環境課題)				
椎間板ヘルニア(現在も通院中)		一昨年に椎間板ヘルニアを発症。それを機に外出機会が減り、一日の大部分をテレビを見て過ごされる。			玄関の段差や浴室の入り口等、段差が多い為、回収が必要。自宅では、自室にこもったまま動かないことが多い。				
運動時のリスク(血圧、不整脈、呼吸等)									
高血圧症があり、血圧の急激な変動に注意が必要									

個別機能訓練加算 I

長期目標	年 月	病状の進行を遅らせることができる 寝たきりにならないようにする	目標達成度	達成・一部・未達	
短期目標	年 月	自宅で寝ている時間が少なくなる	目標達成度	達成・一部・未達	
プログラム内容		留意点	頻度	時間	主な実施者
①	①下肢筋力強化訓練 ・平行棒内での屈伸運動 10回(ゆっくり) ・平行棒内でのもも上げ 10回(ゆっくり)	血圧に注意 転倒しないようにバランスに注意	週2回		
②	②歩行練習 ・足踏み運動 10回(リズムよく) ・平行棒内3往復	血圧に注意 転倒しないようにバランスに注意	週2回		
③	③嚙下訓練 ・発声練習				

個別機能訓練加算 II

		プログラム立案者			
長期目標	年 月		目標達成度	達成・一部・未達	
短期目標	年 月		目標達成度	達成・一部・未達	
プログラム内容(何を目的に(～のために)～する)		留意点	頻度	時間	主な実施者
①	①下肢筋力強化訓練 ・平行棒内での屈伸運動 10回(ゆっくり) ・平行棒内でのもも上げ 10回(ゆっくり)	血圧に注意 転倒しないようにバランスに注意	週2回		
②	②歩行練習 ・足踏み運動 10回(リズムよく) ・平行棒内3往復	血圧に注意 転倒しないようにバランスに注意	週2回		
③					
④					

(注) 目的を達成するための具体的内容を記載する。
(例: 買い物に行けるようになるために、屋外歩行を練習するなどを記載。)

特記事項	プログラム実施後の変化(総括)	再評価日	年 月 日
	運動メニューについては、積極的に参加できている。継続的に実施していけば改善もしくは維持が図れる可能性がある		
上記計画の内容について説明を受けました。 平成 30 年 06 月 11 日 ご本人氏名: 駿河息子 ご家族氏名:	上記計画書に基づきサービスの説明を行い 内容に同意頂きましたので、ご報告申し上げます。 平成 30 年 06 月 11 日		

有料老人ホーム グランノーブル富士 事業所No. _____ Tel. _____ 管理者: _____
〒422-8067 住所: 静岡市駿河区南町18-1 Fax. _____ 説明者: _____

【進捗確認】(有料老人ホーム グランノーブル富士)

	2018年09月										2018年10月																		
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9
駿河秋男	興味・関心チェックシート	2/1~9/30										10/1~4/30																	
	居宅訪問チェックシート											10/10																	
	個別機能訓練計画書											10/1~6/30																	
	個別機能訓練(様式3)	6/4~5/31																											
駿河秋子	興味・関心チェックシート	6/1~12/31																											
	居宅訪問チェックシート											10/10																	
	個別機能訓練計画書	9/3~2/28																											
	個別機能訓練(様式3)	8/1~7/31																											
駿河市子	興味・関心チェックシート											10/5																	
	居宅訪問チェックシート											10/10																	
	個別機能訓練計画書											10/10~2/28																	
	個別機能訓練(様式3)	8/1~7/31																											
駿河和夫	興味・関心チェックシート																												
	居宅訪問チェックシート																												
	個別機能訓練計画書																												
	個別機能訓練(様式3)	5/10~11/30																											
駿河和美	興味・関心チェックシート																												
	居宅訪問チェックシート																												
	個別機能訓練計画書																												
	個別機能訓練(様式3)	4/10~10/31																											
駿河九郎	興味・関心チェックシート																												
	居宅訪問チェックシート																												
	個別機能訓練計画書																												
	個別機能訓練(様式3)	10/1~3/31																											
駿河五郎	興味・関心チェックシート																												
	居宅訪問チェックシート																												

【計画期限確認表(機能)】

有料老人ホーム グランノーブル富士 2018年07月01日 00:00 ~ 2018年11月10日 00:00

氏名	個別機能訓練計画書				個別機能訓練計画書(様式3)				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：期限切れ	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：期限切れ	同意日付	同意氏名	同意氏名(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	2018/10/01	2019/06/30	あと232日			2018/06/04	2019/05/31	あと202日	2018/06/11	駿河息子		2018/08/25	2019/08/25	あと288日	1000000021	静岡市葵区	要介護4
駿河秋子	2018/09/03	2019/02/28	あと110日			2018/08/01	2019/07/31	あと263日	2018/08/10	駿河彩		2018/08/31	2019/08/31	あと294日	1000000017	静岡市葵区	要介護5
駿河市子	2018/10/10	2019/02/28	あと110日			2018/08/01	2019/07/31	あと263日	2018/08/13	駿河めぐみ		2017/11/30	2018/11/30	あと20日	1000000011	静岡市葵区	要介護3
駿河和夫			-			2018/05/10	2018/11/30	あと20日	2018/05/15	駿河拓哉		2017/09/30	2018/11/30	あと20日	1000000029	静岡市葵区	要介護4
駿河和美			-			2018/04/10	2018/10/31	10日経過	2018/04/16	駿河剛		2018/03/31	2019/03/31	あと141日	1000000028	静岡市葵区	要介護3
駿河九郎			-			2018/10/01	2019/03/31	あと141日23時間59分	2018/03/05	駿河五郎		2018/07/31	2019/07/31	あと263日	1000000009	静岡市葵区	要介護4
駿河五郎			-			2018/10/01	2019/09/30	あと324日23時間59分				2017/10/28	2019/10/28	あと352日	1000000005	静岡市葵区	要介護4
駿河幸子			-			2018/10/01	2019/03/31	あと141日23時間59分				2018/06/30	2019/06/30	あと232日	1000000014	静岡市葵区	要介護5
駿河三郎			-					-				2018/03/31	2019/03/31	あと141日	1000000003	静岡市葵区	要介護5
駿河十郎			-					-				2017/08/30	2018/10/31	10日経過	1000000010	静岡市葵区	要介護5
駿河志郎			-					-				2017/11/12	2018/11/12	あと2日	1000000004	静岡市葵区	要介護3
駿河次郎			-					-				2017/09/29	2019/09/30	あと324日	1000000002	静岡市葵区	要介護4
駿河孝雄			-					-				2017/10/31	2018/10/31	10日経過	1000000001	静岡市葵区	要介護3
駿河夏男			-					-				2018/01/30	2019/01/30	あと81日	1000000020	静岡市葵区	要介護5
駿河夏子			-					-				2017/10/31	2018/10/31	10日経過	1000000016	静岡市葵区	要介護3
駿河七郎			-					-				2018/04/30	2019/04/30	あと171日	1000000007	静岡市葵区	要介護5
駿河典男			-					-				2018/06/30	2019/06/30	あと232日	1000000027	静岡市葵区	要介護3
駿河典子			-					-				2018/08/31	2019/08/30	あと293日	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】 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	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	07:30		食事	10	10	150							【介助】全介助,【場所】居室	相談員19
	08:00		歯磨き										【区分】実施,【方法】歯磨き,うがい	介護02
	10:00		バイタル						37.0	111/80	70		【SPO2】99%	相談員18
	10:30		入浴									実施		介護01
	11:00		定期与薬										【与薬】実施	加藤淳
	11:00		個別訓練										【区分】実施,【内容】運動療法	加藤淳
	11:00		個別訓練										【区分】中止,【内容】運動療法	加藤淳
	11:00		個別訓練										【区分】実施,【内容】運動療法	加藤淳
	12:00		食事	10	10	250							【介助】全介助,【場所】居室	介護10
	12:00		歯磨き										【区分】実施,【方法】歯磨き	介護02
	14:00		レク										【内容】ニ工体操	加藤淳
	16:00		支援経過										【内容】次回の受診予定を娘さんに確認。 10月20日の予定。	ケア17
	18:00		食事	8	9	300							【介助】全介助,【場所】居室,【様子】美味しそうに召し上がられる,【対応】声掛け実施	介護02
	18:30		歯磨き										【区分】実施,【方法】歯磨き,うがい	介護02
				28	29	700	0	0						
10/02	08:00		食事	5	5	150								介護10
	08:00		バイタル						36.0	120/80	60		【SPO2】99%	相談員19
	11:00		入浴									実施		介護01
	11:00		個別訓練										【区分】実施,【内容】運動療法	加藤淳

【機能訓練記録一覧】駿河秋男 (男) 88歳
 【検索期間】 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	区分		訓練内容	記録内容	記録者
				実施	中止			
08/21	11:00		個別訓練	実施		運動療法		介護02
09/11	10:00		個別訓練	実施		極超短波		介護02
09/21	10:00		個別訓練	実施		ホットパック		介護01
10/01	11:00		個別訓練	実施		運動療法		加藤淳
	11:00		個別訓練		中止	運動療法		加藤淳
	11:00		個別訓練	実施		運動療法		加藤淳
10/02	11:00		個別訓練	実施		運動療法		加藤淳
10/03	10:30		個別訓練	実施		運動療法		加藤淳
10/04	10:00		個別訓練	実施		運動療法		加藤淳
10/05	13:00		個別訓練		中止			介護02
10/06	15:00		個別訓練	実施				介護02
10/07	11:00		個別訓練	実施				介護02
10/08	13:00		個別訓練		中止			相談員19
10/09	14:00		個別訓練	実施		運動療法		相談員19
10/10	13:30		個別訓練	実施		ホットパック, 関節可動域訓練	【様子】意欲あり, 疲労感あり	介護02
	16:00		集団訓練	実施		関節可動域訓練		介護01
10/11	11:00		個別訓練	実施				介護01
				14	3			

個別訓練実施表 2018年10月 有料老人ホーム グランノーブル富士

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	○	○	○	○	×	○	○	×	○	○	○	○	○	○																		10	3	
2 駿河秋子	○	○	○	×	○	×	○	○	○	×	○	○	○	○																		10	5	
3 駿河市子	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○																		13	4	
4 駿河和夫		○	×	○			×	○	○	×																						4	3	
5 駿河和美	○	○	○	○	○	×	×	○	×	×																					7	5		
6 駿河九郎										○																						1	1	
7 駿河五郎	○		○	○	○	○	○	○	×																							8	1	
8 駿河幸子	○				○	×	×	×	×	○																						5	4	
9 駿河三郎					○	○	×	○	×																							3	2	
10 駿河十郎	○		○	○	×	○	○	○	○	○																						9	1	
11 駿河志郎	○				×	×	×		○	○																						4	4	
12 駿河次郎																																		
13 駿河孝雄																																		
14 駿河夏男										○																							1	
15 駿河夏子			○	○	×	×	○	○	○																								5	2
16 駿河七郎																																		
17 駿河典男																																		
18 駿河典子																																		
19 駿河八郎																																		
20 駿河晴男	○																																1	
21 駿河春子	○																																1	
22 駿河晴美	○																																1	
23 駿河広信																																		
24 駿河二子																																		
25 駿河文子																																		



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： 富士太郎

実施年月日： 平成30年10月05日

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

(主治医の意見書が入り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 リス テッ ク	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	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	②	①	②
	15	口の渇きが気になりますか	1 はい	2 いいえ	①	①	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	②		
	反復唾液嚥下テスト(RSST)		1 3回以上	2 3回未満	②		

※「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
	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
	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		④	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	②
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		②	①
	2	食事中や食後のむせ	1ある 2あまりない 3ない		①	②
	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		③	②
	4	食事中や食後の外(痰)のからみ	1ない 2時々ある 3いつもからむ		③	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)		①	①
	6	口臭	1ない 2弱い 3強い		②	②
	7	舌、歯、入れ歯などの汚れ	1ある 2多少ある 3ない		①	①
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 ()			①
	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： さくら歯科 電話番号： 054-202-0300
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)	

解決すべき課題の把握・口腔機能アセスメント

記入者： 相談員 18

職種 (言語聴覚士・歯科衛生士・看護職員)

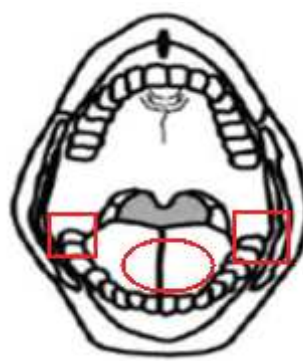
実施年月日 平成30年10月10日

【1】

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	高血圧、糖尿病、歯周病			
口の中の状態や訴えに関する本人及び家族の希望	歯周病に起因する口臭が強いため、改善したい。			

		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	②	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	①	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	①
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 (20) 2 (25) 3 (20)	1 (20) 2 (30) 3 (25)
	2	オーラルディアドコネクス	ハ ()回/秒 タ ()回/秒 カ ()回/秒 ※ハ、タ、カそれぞれ10秒間に言える回数を測定し、1秒間あたりに換算	ハ (4) タ (6) カ (5)	ハ (5) タ (7) カ (7)
	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	①	①
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 type="checkbox"/> 全部床義歯 <input checked="" 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： 相談員 1 8

職種 (言語聴覚士・歯科衛生士・看護職員)

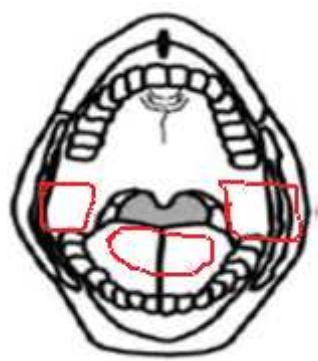
実施年月日 平成30年10月05日

【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	高血圧、糖尿病、歯周病			
口の中の状態や訴えに関する本人及び家族の希望	歯周病に起因する口臭が強いため、改善したい。			

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	②	①
衛生	1 食物残渣	1 なし・少量	2 中程度 3 多量	②	①
	2 舌苔	1 なし・少量	2 中程度 3 多量	③	①
	3 義歯あるいは歯の汚れ	1 なし・少量	2 中程度 3 多量	②	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	②	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	②	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			
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 (21) 1 (30) 2 (19) 2 (35) 3 (17) 3 (30)	
	2 オラルディアドコネクス	ハ ()回/秒 タ ()回/秒 カ ()回/秒	※ハ、タ、カそれぞれ10秒間に言える回数を測定し、1秒間あたりに換算	ハ (5) ハ (6) タ (4) タ (7) カ (5) カ (7)	
	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 type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 上顎 <input type="checkbox"/> 全部床義歯 <input type="checkbox"/> 部分床義歯 <input type="checkbox"/> 下顎 <input 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		

(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

入れ歯をきちんと使って、しっかり噛み、美味しく楽しい食事が出来るようになる。

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
咀嚼回数はひとくち30回を心がける。	食事の際に声かけを行う。	実施期間：3ヶ月 評価予定：2018年10月1日
入れ歯の手入れ方法などを学び、お口の中を清潔に保つ。	(1) うがいの習慣をつける。 (2) 舌をスポンジで清拭する。 (3) 歯ブラシ指導を受ける。	実施期間：3ヶ月 評価予定：2018年10月1日
お口の筋トレをする。	(1) 口の周りのマッサージ (2) 舌ストレッチ (3) 発声練習、合唱で大きな声を出す。	実施期間：3ヶ月 評価予定：2018年10月1日

実行や支援にあたって、注意することなど

実施期間：3ヶ月
評価予定：2015年2月1日

利用者同意サイン		続柄	
----------	--	----	--

計画作成者： 相談員 18 職種 (言語聴覚士 ・ 歯科衛生士 ・ 看護職員)

初回作成日： 年 月 日

作成(変更)日： 平成30年10月05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	スルガアキオ	男	
氏名	駿河秋男		
訪問先			

実施日	平成30年10月05日	平成30年10月08日	平成30年10月10日	年 月 日
開始・終了時刻	19:00 ~ 19:30	18:00 ~ 18:30	19:00 ~ 19:30	: ~ :
指導の要点	<ul style="list-style-type: none"> ・食物残渣、舌苔を除去すること。 ・ブラッシングの方法。 	<ul style="list-style-type: none"> ・食物残渣、舌苔を除去すること。 ・ブラッシングの方法。 	<ul style="list-style-type: none"> ・ブラッシング方法の確認。 	
解決すべき課題の改善等に関する要点	<ul style="list-style-type: none"> ・食後の歯磨きで、磨き残しをなくす。 	<ul style="list-style-type: none"> ・歯茎の痛みを予防する。 	<ul style="list-style-type: none"> ・口臭を抑える。 	
口腔清掃方法変更の必要性	<ul style="list-style-type: none"> ・歯磨きは入れ歯を外して行う。 ・歯間ブラシ、スポンジブラシを使用する。 	<ul style="list-style-type: none"> ・歯磨きは入れ歯を外して行う。 ・歯間ブラシ、スポンジブラシを使用する。 	<ul style="list-style-type: none"> ・歯磨きは入れ歯を外して行う。 ・歯間ブラシ、スポンジブラシを使用する。 	
関連職種の方の状況				
担当者の署名				

※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		
				02月05日		03月14日		04月10日		05月22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 ある 2 あまりない 3 ない	②	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>	②	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		2	食事中や食後のむせ	1 ある 2 あまりない 3 ない	②	<input checked="" type="checkbox"/>	②	<input checked="" type="checkbox"/>	②	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		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	①	<input checked="" type="checkbox"/>	②	<input type="checkbox"/>	②	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		4	食事中や食後の外(痰)のからみ	1 ない 2 時々ある 3 いつもからむ	①	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>	②	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		5	食事の量	1 なし 2 少量 3 多量	①	<input type="checkbox"/>	②	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		6	口臭	1 ない 2 弱い 3 強い	①	<input type="checkbox"/>	③	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		7	舌、歯、入れ歯などの汚れ	1 ある 2 あまりない 3 ない	①	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>	②	<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 なし 2 少しある 3 ある			②	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		2	食べかすの残留	1 なし 2 少しある 3 ある			②	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		3	舌の汚れ	1 なし 2 少しある 3 ある			①	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	①	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		4	口や入れ歯の清掃への声かけ	1 必要がない 2 必要あり 3 不可			①	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	②	<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 なし・少量 2 中程度 3 多量		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
2			舌苔	1 なし・少量 2 中程度 3 多量		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3			義歯あるいは歯の汚れ	1 なし・少量 2 中程度 3 多量		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
4			口腔衛生習慣	1 必要がない 2 必要あり 3 不可		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
5			口腔清掃の自立状況	1 必要がない 2 一部必要 3 必要		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
6			ここ1ヶ月の発熱回数	()回/月		<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()秒 2()秒 3()秒		<input type="checkbox"/>	1()秒 2()秒 3()秒	<input type="checkbox"/>	1()秒 2()秒 3()秒	<input type="checkbox"/>	1()秒 2()秒 3()秒	<input type="checkbox"/>	1()秒 2()秒 3()秒
		2	オーラルディートコネクト	パ()回/秒 タ()回/秒 カ()回/秒	パ()回 タ()回 カ()回		<input type="checkbox"/>	パ()回 タ()回 カ()回	<input type="checkbox"/>	パ()回 タ()回 カ()回	<input type="checkbox"/>	パ()回 タ()回 カ()回	<input type="checkbox"/>	パ()回 タ()回 カ()回
		3	頬の膨らまし	1 左右十分可能 2 やや十分 3 不十分		<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														
計画の変更の必要性				<input 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		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
総合評価														

口腔衛生管理に関する実施記録

フリガナ	スルガアキオ	<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 type="checkbox"/> なし	入れ歯の使用	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input 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 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： 年 月 日 、記入者： 相談員 1 8)

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	

2 歯科衛生士が実施した口腔ケアの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04日 (記入者：)	平成30年10月10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 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 []
介護職員への具体的な 技術的助言及び指導の内容	<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 []	<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】(有料老人ホーム グランノーブル富士)

		2018年09月										2018年10月																				
		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
駿河秋男	□腔機能スクリーニング	8/1~2/28																														
	□腔機能アセスメント1																															
	□腔機能アセスメント2	7/2~12/31																														
	□腔機能管理指導	7/2~3/31																														
	□腔機能経過記録																															
	□腔機能モニタリング	2/10~12/30																														
	□腔衛生管理実施記録	9/10																														
駿河秋子	□腔機能スクリーニング	9/4~2/28																														
	□腔機能アセスメント1	6/6~11/30																														
	□腔機能アセスメント2	7/9~1/31																														
	□腔機能管理指導	5/1~11/30																														
	□腔機能経過記録	5/1~3/31																														
	□腔機能モニタリング	3/5~1/31																														
	□腔衛生管理実施記録																															
駿河市子	□腔機能スクリーニング	9/4~1/31																														
	□腔機能アセスメント1	8/14~12/31																														
	□腔機能アセスメント2	7/5~12/5																														
	□腔機能管理指導	4/2~2/28																														
	□腔機能経過記録	5/9~4/30																														
	□腔機能モニタリング	4/2~5/28																														
	□腔衛生管理実施記録	9/3~2/28																														
駿河和夫	□腔機能スクリーニング	7/2~2/28																														
	□腔機能アセスメント2	7/9~2/28																														

【計画期限確認表(口腔)】
有料老人ホーム グランノーブル富士 2018年05月01日 00:00 ~ 2019年01月30日 00:00

氏名	計画期間		同僚 氏名	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	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	2018/07/02	2019/03/31		あと60日	2018/08/25	2019/08/25	あと207日	100000002 1	静岡市葵区	要介護4
駿河秋子	2018/05/01	2018/11/30		61日経過	2018/08/31	2019/08/31	あと213日	100000001 7	静岡市葵区	要介護5
駿河市子	2018/04/02	2019/02/28		あと29日	2017/11/30	2018/11/30	61日経過	100000001 1	静岡市葵区	要介護3
駿河和夫				-	2017/09/30	2018/11/30	61日経過	100000002 9	静岡市葵区	要介護4
駿河和美				-	2018/03/31	2019/03/31	あと60日	100000002 8	静岡市葵区	要介護3
駿河九郎				-	2018/07/31	2019/07/31	あと182日	100000000 9	静岡市葵区	要介護4
駿河五郎				-	2017/10/28	2019/10/28	あと271日	100000000 5	静岡市葵区	要介護4
駿河幸子				-	2018/06/30	2019/06/30	あと151日	100000001 4	静岡市葵区	要介護5
駿河三郎				-	2018/03/31	2019/03/31	あと60日	100000000 3	静岡市葵区	要介護5
駿河十郎				-	2017/08/30	2018/10/31	91日経過	100000001 0	静岡市葵区	要介護5
駿河志郎				-	2017/11/12	2018/11/12	79日経過	100000000 4	静岡市葵区	要介護3
駿河次郎				-	2017/09/29	2019/09/30	あと243日	100000000 2	静岡市葵区	要介護4
駿河孝雄				-	2017/10/31	2018/10/31	91日経過	100000000 1	静岡市葵区	要介護3
駿河夏男				-	2018/01/30	2019/01/30		100000002 0	静岡市葵区	要介護5
駿河夏子				-	2017/10/31	2018/10/31	91日経過	100000001 6	静岡市葵区	要介護3
駿河七郎				-	2018/04/30	2019/04/30	あと90日	100000000 7	静岡市葵区	要介護5
駿河典男				-	2018/06/30	2019/06/30	あと151日	100000002 7	静岡市葵区	要介護3
駿河典子				-	2018/08/31	2019/08/30	あと212日	100000002 6	静岡市葵区	要介護2

【総合一覧】駿河秋男 (男) 88歳

【検索期間】 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	排泄		バイタル	体温	血圧	脈拍	入浴	記録内容	記録者
				主	副		尿	便							
10/01	07:30		食事	10	10	150								【介助】全介助,【場所】居室	相談員19
	08:00		歯磨き											【区分】実施,【方法】歯磨き,うがい	介護02
	10:00		バイタル						37.0	111/80	70			【SPO2】99%	相談員18
	10:30		入浴										実施		介護01
	11:00		定期与薬											【与薬】実施	加藤淳
	11:00		個別訓練											【区分】実施,【内容】運動療法	加藤淳
	11:00		個別訓練											【区分】中止,【内容】運動療法	加藤淳
	11:00		個別訓練											【区分】実施,【内容】運動療法	加藤淳
	12:00		食事	10	10	250								【介助】全介助,【場所】居室	介護10
	12:00		歯磨き											【区分】実施,【方法】歯磨き	介護02
	14:00		レク											【内容】ニゴ体操	加藤淳
	16:00		支援経過											【内容】次回の受診予定を娘さんに確認。 10月20日の予定。	ケア17
	18:00		食事	8	9	300								【介助】全介助,【場所】居室,【様子】美味しそうに召し上がられる,【対応】声掛け実施	介護02
	18:30		歯磨き											【区分】実施,【方法】歯磨き,うがい	介護02
10/02	08:00		食事	28	29	700	0	0							
	08:00		食事	5	5	150									介護10
	08:00		バイタル						36.0	120/80	60			【SPO2】99%	相談員19
	11:00		入浴										実施		介護01
	11:00		個別訓練											【区分】実施,【内容】運動療法	加藤淳

【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			
10/01	07:30		食事	10	10	150	【介助】全介助,【場所】居室	相談員19
	08:00		歯磨き				【区分】実施,【方法】歯磨き,うがい	介護02
	12:00		食事	10	10	250	【介助】全介助,【場所】居室	介護10
	12:00		歯磨き				【区分】実施,【方法】歯磨き	介護02
	18:00		食事	8	9	300	【介助】全介助,【場所】居室,【様子】美味しそうに召し上がられる,【対応】声掛け実施	介護02
	18:30		歯磨き				【区分】実施,【方法】歯磨き,うがい	介護02
10/02	08:00		食事	5	5	150		介護10
10/04	07:30		食事	5	5	200		介護01
	12:00		食事	10	10	100		介護01
	18:00		食事	10	5	150		介護08
10/05	07:30		食事	10	10	150		介護01
	12:00		食事	7	7	100		介護08
	18:00		食事	10	10	150		介護08
10/06	07:00		食事	5	5	150		介護01
	12:00		食事	5	5	200		介護08
	19:00		食事	10	10	150		介護08
10/07	07:30		食事	10	10	150		介護01
	12:00		食事	10	10	100		介護01
	19:00		食事	10	10	150		介護01



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・褥瘡ワークシート

機能訓練ワークシート

オプション

【指示一覧】有料老人ホーム グランノーブル富士 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	5	
			開始	終了		27	28
駿河秋男	個別訓練 (リハ13)	【内容】運動療法,ホットパック,関節可動域訓練,日常生活訓練	09/03	継続	月・火・水・木・金 10:00～11:00 リハ13	●	●
駿河秋男	定期与薬 (看護11)	【服薬内容】頭痛薬	09/10	継続	月・金 09:00～09:00 看護11	●	→
駿河秋男	環境整備 (介護01)	【対応】バッドメーキング	09/10	継続	月・木 15:00～16:00 介護01	●	→
駿河秋子	個別訓練 (リハ13)	【内容】筋力・筋機能回復訓練,姿勢保持,日常生活訓練	09/03	継続	随時 リハ13	●	●
駿河秋子	個別訓練 (リハ13)	【内容】嚥下訓練,水分摂取訓練	09/03	継続	11:30～12:00 リハ13	→	→
駿河秋子	定期与薬 (看護11)	【服薬内容】鎮痛剤	09/10	継続	月・水 13:30～13:30 看護11	●	→
駿河秋子	環境整備 (介護01)	【対応】バッドメーキング	09/10	継続	月・木 10:30～10:30 介護02	●	→
駿河和美	個別訓練 (介護01)	【内容】筋力・筋機能回復訓練,姿勢保持,日常生活訓練	09/17	継続	随時 リハ14	●	●
駿河和美	定期与薬 (看護11)	【服薬内容】風邪薬	10/01	継続	月・火・水・木・金 14:00～14:00 看護12	●	●

【総合ワークシート(日常オーダー)有料老人ホーム グランノーブル富士
2019年05月27日(月) 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	05/27	09:00		定期与薬	【服薬内容】頭痛薬		実施	09:00		fds-stf	【与薬】実施 【服薬内容】頭痛薬
		10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法,ホットパック,関節可動域訓練,日常生活訓練		実施	10:00	11:00	fds-stf	【区分】中止 【内容】運動療法,ホットパック,関節可動域訓練,日常生活訓練
		15:00	16:00	環境整備	【対応】ハットメキング		-	-	-		
合計											
駿河秋子	05/27	随時		個別訓練	【内容】筋力・筋機能回復訓練,姿勢保持,日常生活訓練		実施	16:57		fds-stf	【区分】実施 【内容】筋力・筋機能回復訓練,姿勢保持,日常生活訓練
		10:30		環境整備	【対応】ハットメキング		-	-	-		
		13:30		定期与薬	【服薬内容】鎮痛剤		-	-	-		
合計											
駿河和美	05/27	随時		個別訓練	【内容】筋力・筋機能回復訓練,姿勢保持,日常生活訓練		実施	16:57		fds-stf	【区分】実施 【内容】筋力・筋機能回復訓練,姿勢保持,日常生活訓練
		14:00		定期与薬	【服薬内容】風邪薬		-	-	-		
合計											

【看護・服薬・受診・褥瘡ワークシート(日常オーダー)】有料老人ホーム グランノーブル富士
 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	10/1 0	11:0 0		状態観察	【対応】Drへ状態報告		実施	11:0 0		fds-stf	【状態】特変なし 【対応】Drへ状態報告	
		23:0 0		定期与薬	【服薬内容】整腸薬		実施	23:0 0		fds-stf	【与薬】実施 【服薬内容】整腸薬	
合計												
駿河秋子	10/1 0	13:3 0		定期与薬	【服薬内容】鎮痛剤		実施	13:3 0		fds-stf	【服薬内容】鎮痛剤	
合計												
駿河和美	10/1 0	14:0 0		定期与薬	【服薬内容】風邪薬		実施	14:0 0		fds-stf	【与薬】実施 【服薬内容】風邪薬	
合計												

【機能訓練ワークシート(日常オード)]有料老人ホーム グランノーブル富士
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 0	10:00 0	11:00 0	個別訓練	【内容】運動療法,ホットパック,関節可動域訓練,日常生活訓練		実施	10:00 0	11:00 0	fds-stf	【区分】実施 【内容】運動療法,ホットパック,関節可動域訓練,日常生活訓練
合計											
駿河秋子	10/10 0	随時		個別訓練	【内容】筋力・筋機能回復訓練,姿勢保持,日常生活訓練		-	-:- -			
合計											
駿河和美	10/10 0	随時		個別訓練	【内容】筋力・筋機能回復訓練,姿勢保持,日常生活訓練		-	-:- -			
		随時		個別訓練	【内容】筋力・筋機能回復訓練,姿勢保持,日常生活訓練		実施	17:00 1		fds-stf	【区分】中止 【内容】筋力・筋機能回復訓練,姿勢保持,日常生活訓練
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・褥瘡ワークシート

機能訓練ワークシート

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	個別訓練 (リハ13)	【内容】運動療法,ホットパック,関節可動域訓練,日常生活訓練	09/03	継続	月・火・水・木・金 10:00~11:00 リハ13	●	●	●	●	●	→	→	→	→	→	→	→	→	→
駿河秋男	定期与薬 (看護11)	【服薬内容】頭痛薬	09/10	継続	月・金 09:00~09:00 看護11	●	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
駿河秋男	環境整備 (介護01)	【対応】バッドメーキング	09/10	継続	月・木 15:00~16:00 介護01	●	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
駿河秋男	状態観察 (fds-stf)	【対応】Drへ状態報告	10/10	05/31	11:00~11:00														
駿河秋男	定期与薬 (fds-stf)	【服薬内容】整腸薬	10/10	05/31	23:00~23:00														

【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 ~ 2019年05月31日(金) 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	
	07:30		看護処置	【処置】点眼		-	-	-			
	07:30		看護処置	【処置】点眼		実施	07:30		fds-stf	【処置】点眼	
10/01	08:00		食事	【介助】一部介助 【場所】居室		実施	08:00		fds-stf	【介助】一部介助 【場所】居室	
	08:30		口腔ケア	【対応】口腔清潔		-	-	-			
10/01	09:00		定期与薬	【服薬内容】頭痛薬		実施	09:00		fds-stf	【服薬内容】頭痛薬	
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	
	10:00	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	10:20	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	-	-	-			
	10:00	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	-	-	-			
	10:00	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	10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法,ホットパック,関節可動域訓練,日常生活訓練		-	-	-			
10/01	11:00		体位交換	【対応】右側臥位		-	-	-			
	12:00		食事	【介助】一部介助 【場所】居室		-	-	-			

【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
 【検査期間】 2018年10月01日(月) 00:00 ~ 2018年10月30日(火) 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	09:00		定期与薬		実施	09:00		fds-stf	【服薬内容】頭痛薬
10/05	09:00		定期与薬		-	-	-		
10/08	09:00		定期与薬		-	-	-		
10/10	11:00		状態観察		実施	11:00		fds-stf	【状態】特変なし 【対応】Drへ状態報告
10/11	23:00		定期与薬		実施	23:00		fds-stf	【与薬】実施 【服薬内容】整腸薬
10/11	11:00		状態観察		-	-	-		
10/12	23:00		定期与薬		実施	23:00		fds-stf	【服薬内容】整腸薬
10/12	09:00		定期与薬		実施	09:00		fds-stf	【服薬内容】頭痛薬
10/12	11:00		状態観察		実施	11:00		fds-stf	【対応】Drへ状態報告
10/13	23:00		定期与薬		実施	23:00		fds-stf	【服薬内容】整腸薬
10/13	11:00		状態観察		-	-	-		
10/14	23:00		定期与薬		実施	23:00		fds-stf	【服薬内容】整腸薬
10/14	11:00		状態観察		実施	11:00		fds-stf	【対応】Drへ状態報告
10/14	23:00		定期与薬		-	-	-		
10/15	09:00		定期与薬		-	-	-		
10/15	11:00		状態観察		-	-	-		

【機能訓練ワークシート(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30日(火) 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	11:00	個別訓練	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練		実施	10:00	11:00	fds-stf	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練
10/02	10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練		実施	10:00	11:00	fds-stf	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練
10/03	10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練		-	-	-		
10/04	10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練		実施	10:00	11:00	fds-stf	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練
10/05	10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練		実施	10:00	11:00	fds-stf	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練
10/08	10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練		実施	10:00	11:00	fds-stf	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練
10/09	10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練		実施	10:00	11:00	fds-stf	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練
10/10	10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練		実施	10:00	11:00	fds-stf	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練
10/11	10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練		-	-	-		
10/12	10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練		実施	10:00	11:00	fds-stf	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練
10/15	10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練		-	-	-		
10/16	10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練		-	-	-		
10/17	10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練		実施	10:00	11:00	fds-stf	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練
10/18	10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練		-	-	-		
10/19	10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練		-	-	-		
10/20	10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練		実施	10:00	11:00	fds-stf	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練
10/21	10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練		実施	10:00	11:00	fds-stf	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練
10/22	10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練		実施	10:00	11:00	fds-stf	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練
10/23	10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練		実施	10:00	11:00	fds-stf	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練
10/24	10:00	11:00	個別訓練	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練		実施	10:00	11:00	fds-stf	【内容】運動療法, 歩行° ック, 関節可動域訓練, 日常生活訓練