

# 居宅サービス計画書（1）

作成年月日 平成30年 4月〇〇日

※（本ケアプランはテキストの青木すず様事例から作成しました）

初回 ・  紹介 ・  継続

認定済 ・  申請中

利用者名 青木すず 生年月日 昭和10年 〇月〇日 住所 〇〇県〇〇〇市〇〇丁目〇〇番地

居宅サービス計画作成者氏名 三日月 静香

居宅サービス計画作成（変更）日 平成30年 4月〇〇日 初回居宅サービス計画作成日 平成30年 4月〇〇日

認定日 平成30年 〇月〇〇日 認定の有効期間 平成30年 3月13日 ～ 平成31年 3月31日

要介護状態区分	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護1 ・ <input type="checkbox"/> 要介護2 ・ <input type="checkbox"/> 要介護3 ・ <input type="checkbox"/> 要介護4 ・ <input type="checkbox"/> 要介護5
利用者及び家族の生活に対する意向	本人：調理や掃除・洗濯などを続けて、町内会や老人会に友人に会いに行きたい。 夫：妻と一緒に家事をしたいが、私も持病があるので、助けを借りたい。 長女：母が友人と会う時間を作れるようにしたい。
介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定	なし
総合的な援助の方針	ご本人様はやや物忘れが出ているようですので、家で家族と生活するのに支障のないようにご支援させていただきます。そのためご主人様の持病が悪くならないように注意します。外出する機会が減ると、食欲が落ちて、体力が低下することもあるので、無理なく外出する機会を提案させていただきます。高血圧なので塩分控えめの食事と服薬管理に皆で気を付けて行きましょう。主治医の先生とも連絡を取り合い、ご夫妻で健康に暮らしていけるように、ご支援させていただきます。 緊急連絡先：夫携帯 〇〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇 長女携帯 〇〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇 : 主治医連絡先 ◇◇◇—◇◇◇—◇◇◇◇
生活援助中心型の算定理由	1 一人暮らし 2 家族等が障害、疾病等 3 その他（ ）

第 2 表

居宅サービス計画書（2）

作成年月日 平成30年 4月〇〇日

利用者名 青木 すず 様

※(本ケアプランはテキストの青木すず様事例から作成しました)

生活全般の解決すべき課題（ニーズ）	援助目標				援助内容					
	長期目標	期間	短期目標	期間	サービス内容	※1	サービス種別	※2	頻度	期間
物忘れの進行と高血圧の悪化を抑えたい。	定期受診と内服を続け、日常生活で食生活と運動に気を配り、症状を悪化させない。	H30.4.〇〇 ～ H31.3.31	定期受診を続ける	H30.4.〇〇	診療、療養指導、医療に関する相談への対応		医療	■神経内科 ■内科	月1回 月1回	H30.4.〇〇 ～H30.9.30
				H30.4.〇〇 ～ H30.9.30	夫や長女と一緒に受診を継続する。		本人 家族	本人 夫、長女	月1回 月1回	H30.4.〇〇 ～ H30.9.30
			薬の飲み忘れをしない。	H30.4.〇〇 ～H30.9.30	夫や長女と一緒に飲み忘れを防ぐ。		本人 家族	本人 夫、長女	1日3回	H30.4.〇〇 ～H30.9.30
			夫と一緒に1日2回血圧測定する。	H30.4.〇〇 ～H30.9.30	起床後と就寝前に夫婦で血圧測定をする。		本人 家族	本人 夫	1日2回	H30.4.〇〇 ～H30.9.30
			塩分控えめの食事を1日3回摂る。	H30.4.〇〇 ～ H30.9.30	夫や長女と一緒に塩分控えめの食事作りをする。		本人 家族	本人 夫、長女	1日3回	H30.4.〇〇 ～ H30.9.30
			定期的に適度の運動を続ける。	H30.4.〇〇 ～H30.9.30	夫や長女と一緒に散歩や買物をする。		本人 家族	本人 夫、長女	週2回	H30.4.〇〇 ～H30.9.30
				H30.4.〇〇 ～ H30.9.30	民生委員や老人会員等に誘われて地域の体操教室に通う。		本人、インフォーマルサービス	本人、民生委員、老人会員など	週1回	H30.4.〇〇 ～ H30.9.30
				H30.4.〇〇 ～ H30.9.30	運動に特化した通所介護事業所に通い、両足に筋力をつける	○	通所介護	〇〇デイサービス	週2回	H30.4.〇〇 ～ H30.9.30

※1 「保険給付対象かどうかの区分」について、保険給付対象内サービスについては○印を付す。

※2 「当該サービス提供を行う事業者」について記入する。

第 2 表

居宅サービス計画書（2）

作成年月日 平成30年 4月〇〇日

利用者名 青木 すず 様

※(本ケアプランはテキストの青木すず様事例から作成しました)

生活全般の解決すべき課題（ニーズ）	援助目標				援助内容					
	長期目標	期間	短期目標	期間	サービス内容	※1	サービス種別	※2	頻度	期間
自分の思うように家事を続けたい。	自分の思うように洗濯ができる。	H30.4.〇〇 ～ H31.3.31	洗濯の予定表と確認表を用意し、自分で管理する。	H30.4.〇〇 ～ H30.9.30	夫や長女が洗濯の自己管理が出来ているか、支援しつつ確認する。		本人 家族	本人 夫、長女	1日1回	H30.4.〇〇 ～ H30.9.30
町内会や老人会の友人と会って話をしたい。	気の置けない友人たちとの交流を続ける。	H30.4.〇〇 ～ H31.3.31	町内のラジオ体操に夫と一緒に参加する。	H30.4.〇〇 ～ H30.9.30	毎日曜日の朝町内会の行うラジオ体操に参加する。		本人、家族、インフォーマルサービス	本人、夫、町内会	週1回	H30.4.〇〇 ～H30.9.30
			町内の体操教室に再び通ってみる。	H30.4.〇〇 ～ H30.9.30	民生委員や老人会員等に誘われて地域の体操教室に通う。		本人、インフォーマルサービス	本人、民生委員、老人会員など	週1回	H30.4.〇〇 ～ H30.9.30
			物忘れで悩んでいる方たちと交流してみる。	H30.4.〇〇 ～ H31.3.31	オレンジ・カフェに夫や長女と一緒に通ってみる。	H30.4.〇〇 ～ H30.9.30	地域包括支援センターの職員の支援を借り、本人と家族がオレンジ・カフェに通い、参加者と交流する。		本人、家族、地域包括支援センターインフォーマルサービス	本人、夫、長女、〇〇地域包括支援センター、オレンジ・カフェ参加者
			認知症サポーター養成講座に家族と一緒に参加してみる。	H30.4.〇〇 ～ H30.9.30	本人と家族が認知症についての正しい知識を持ち、物事に前向きになれるように。		本人、家族、地域包括支援センターインフォーマルサービス	本人、夫、長女、〇〇地域包括支援センター、認知症サポーターキャラバン	年1回	H30.4.〇〇 ～ H30.9.30

※1 「保険給付対象かどうかの区分」について、保険給付対象内サービスについて、保険給付対象内サービスについては○印を付す。

※2 「当該サービス提供を行う事業者」について記入する。

第 2 表

居宅サービス計画書（2）

作成年月日 平成30年 4月〇〇日

利用者名 青木 すず 様

※(本ケアプランはテキストの青木すず様事例から作成しました)

火災事故に備えたい	火事が起きても 早期に気が付く。	H30. 4. 〇〇 ～ H31. 3. 31	火災警報器を設置 し、維持管理する	H30. 4. 〇〇 ～ H30. 9. 30	火災警報器の設置、 電池交換などの維持 運用	本人、家族、居宅 介護支援、福祉	本人、夫、 〇〇居宅介護支 援事業所、 市福祉課、 管轄消防署	年1回	H30. 4. 〇〇 ～ H30. 9. 30
-----------	---------------------	-------------------------------	----------------------	-------------------------------	------------------------------	---------------------	---	-----	-------------------------------

※1 「保険給付対象かどうかの区分」について、保険給付対象内サービスについては○印を付す。

※2 「当該サービス提供を行う事業者」について記入する。

利用者名 青木 すず 様 ※(本ケアプランはテキストの青木すず様事例から作成しました)

		月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動
深夜	4:00								
	5:00								
早朝	6:00								起床、トイレ、血圧測定
	7:00								夫と朝食準備・朝食、内服
午前	8:00							町内ラジオ体操	(月2回外来受診に出発)
	9:00		〇〇デイサービス		〇〇デイサービス				夫と洗濯
	10:00								テレビ視聴
	11:00							夫と昼食準備	
午後	12:00								夫と昼食、トイレ
	13:00			〇〇町会 体操教室					(月2回外来受診から帰宅)
	14:00					家族と買い物	家族・友人と 散歩	夫と掃除か夫と買物に外出	
	15:00								テレビ視聴
	16:00								
	17:00								トイレ
夜間	18:00								夫と夕食準備
	19:00								夫と夕食、内服、テレビ視聴
	20:00								入浴
	21:00								内服、トイレ
深夜	22:00								血圧測定、就寝
	23:00								
	0:00								
	1:00								
	2:00								
	3:00								
	4:00								トイレに一度起きる
週単位 以外の サービス	月1回 神経内科に 月1回 内科に 夫又は長女と一緒に外来受診 1カ月に2回、木曜日の午後2:00~4:00に夫同伴でオレンジ・カフェ参加 火災警報器の設置と維持運用								