	ア) 基本情報・アセスメ	メント	修	専門	研修課程	1 .	更新研修B1		<b>受講番号</b> 特決定通知に記載			氏名	
	基本情報(受付年月日、受付担当者、受付経路、氏名・性別・年齢・住所・電話)		·										作成日: 20 年 月 日
	2 これまでの生活と現在の状況								主訴・意向				
	3 利用者の社会保障制度の利 用状況								8 認定情報				
	4 現在利用している支援や社 会資源の状況								。今回のアセスメ	ントの			
	5 日常生活自立度 (障害)			6	日常生活的(認知派				9 理由				
	課題分析標準項目	現在の物	犬況(で	できること・つ	できないこ	٤)	本人・家族	族の思い ・	・意向		考える視点(原因、強み、可能	性、リスク)	ケアの方向性(複数の提案)
	10 健康状態												
	11 ADL												
	12 IADL												
	13 認知機能や判断能力										<ul><li>心身機能・身体構造】 【活動】 【参加】</li></ul>		【心身機能·身体構造】【活動】【参加】
	14 コミュニケーションにおけ る理解と表出の状況												
	15 生活リズム												
	16 排泄の状況												
	17 清潔の保持に関する状況												
	18 口腔内の状況										「背景因子(環境因子・個人因子)】		【背景因子(環境因子・個人因子)】
	19 食事摂取の状況										HARLI (REEM) - PRAISITY I		THE PLANT CHAPTER TO PROVIDE TO THE
:	20 社会との関わり												
	21 家族等の状況												
	22 居住環境												
:	23 その他留意すべき事項・状 況		_										

受講番号

\* 「介護支援専門員研修テキスト」 (一般社団法人 日本介護支援専門員協会 監修)参照

#### 【イ 事例検討用紙】① ケアマネジメントにおける実践の振り返り及び課題の設定

1. 事例タイトル 2. 事例提出の理由 (何を検討した いのか) Αさん 代 3. 年齢: 前半 半ば 後半 事例概要 介護区分 障害手帳:有( ) • 無 現病歴 既往歴 ジェノグラム 生活歴 現在の生活状況  $\cdot$  ADL • IADL ・コミュニケーション • 居住環境 ・社会との関わり • その他 利用者・家族の生 活に対する意向 5. 介護支援専門員 の関わり 6. 考察•所感

第1表

## 施設サービス計画書(1)

作成年月日 年 月 日

				□初回	• [	]紹介 •	□継続			□認5	定済 •	□申請中
利用者名	. 様	<b>至年月日</b>	结	<b>手</b> 月	日	住所						
施設サービス計画作成者氏名	- 呂及び職種_											
施設介護サービス計画作成介護伊	保険施設名およ	び所在 <u>地</u>										
施設サービス計画作成(変更)日	令和 年	月 日	初回施	設サービク	く計画	作成 <u>F</u> 令	和 年	月	日	_		
認定日 <u>令和 年 月 日</u>		忍定の有効期間	<u>令和</u>	年 .	<u>月</u>	<u>日</u>	~	令和	年	月	日	_
要介護状態区分		□要介護1	. [	□要介護2	•	口要介記	護3 -	□要介護	4 -	口要介	·護5	
利用者及び家族の 生活に対する 意向を踏まえた 課題分析の結果												
介護認定審査会の 意見及びサービス の種類の指定												
総合的な援助の方針												

第2表

# 施設サービス計画書(2) 作成年月日

作成年月日	年	月	日
-------	---	---	---

利用者名	様

生活全般の解決す		援助目	] <b>[標</b>		援助内容					
生活全般の解決す _ べき課題(ニーズ)	長期目標	目標 (期間) 短期		(期間)	サービス内容	担当者 頻度		期間		

第3表

## 週間サービス計画表

作成年月日	年	月 日	3

	4:00	月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動
深	4:00								
夜	6:00								
深夜早朝									
H	8:00								
午 前	10:00								
前	10.00								
Н	12:00								
<sub>4</sub>	14:00								
午後	16:00								
	10.00								
Н	18:00								
夜									
夜 間	20:00								
Ш	22:00								
涩	24:00								
深 夜	0.00								
	2:00								
	4:00								

週単位	以外
のサ-	ービス

第4表

### 日課計画表

作成年月日	年	月 日
-------	---	-----

	4:00	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	共通サービスの例
深夜早朝	4.00						食事介助
	6:00						朝食
朝							昼食
П	8:00						夕食
午前	10:00						入浴介助(曜日) 清拭介助
前	10.00						洗面介助
Н	12:00						口腔清潔介助
							整容介助
年	14:00						更衣介助
午後	16:00						排泄介助
	10.00						水分補給介助 体位交換
Н	18:00						<b>严证</b> 久沃
_							
夜 間	20:00						
	22:00						
	22:00						
	24:00						
深夜							
	2:00						
	4:00						
随	時実施す				•		
<u>る</u>	サービス						
7	·の他の ŀービス						
ל ן	ーこ人						

(注)「週間サービス計画表」との選定による使用可。