通所型サービスC（短期集中型通所介護）個別通所計画書

様式１

作成日：　　　　年　　　　月　　　　日

事業所名：　　　　　　　　　　　計画書作成者：　　　　　　　　（職種　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 男・女 | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 区分 | 事業対象者・要支援１・要支援２ | 期間 | 年　　月　　日～　年　　月　　日まで | |

|  |
| --- |
| 自宅での活動・参加の状況（役割など） |
|  |
| 本人が望む暮らし（目標） |
|  |
| 通所型サービスCの目標（本人が望む暮らしに向け通所型サービスCでどこまでを目標とするか） |
|  |

|  |
| --- |
| サービス提供内容　（目的とケアの提供方針・内容）　筋力訓練、バランス訓練、口腔機能訓練等 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 長期目標：期間　　令和　年　月　日まで　（サービス終了時） | 目　標  達成度 | 達成・一部・未達 |
| 短期目標：期間　　令和　年　月　日まで | 目　標  達成度 | 達成・一部・未達 |

※本人の望む暮らしのための具体的な目標を記載する。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| プログラム内容（何も目的に（～のために）～する） | | 留意点 | 頻度 | 時間 |
| ① |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |
| ③ |  |  |  |  |
| ④ |  |  |  |  |

※目標を達成するための具体的な内容を記載する。（家で行うプログラムもあれば記載すること。）

上記計画について説明を受け、内容に同意しました。

　令和　　年　　　月　　　日

氏名　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　署名代行（続柄：　　　　）　　　　　　　　㊞

通所型サービスC（短期集中型通所介護）　個別通所計画書

様式１

作成日：　　　　年　　　　月　　　　日

記入例

事業所名：　　　　　　　　　　　計画書作成者：　　　　　　　　（職種　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏名** |  | 男・女 | **生年月日** | 年　　　月　　　日 |
| **区分** | 事業対象者・要支援１・要支援２ | 期間 | 年　　月　　日～　年　　月　　日まで | |

|  |
| --- |
| **自宅での活動・参加の状況（役割など）** |
| 老人クラブで月に１回、老人福祉センターへ訪れる。３年前まではグラウンドゴルフをしていた。自分と夫の朝食と昼食の用意をする。嫁が干した洗濯物を取り込んで、畳む。趣味は裁縫で、ひ孫のために浴衣や学校で使う手提げ袋などを作るのが楽しみ。 |
| **本人が望む暮らし（目標）** |
| 孫やひ孫の顔を見たいので、家から６００M離れた孫の家まで一人で歩いて行きたい。 |
| **通所型サービスCの目標（本人が望む暮らしに向け通所型サービスCでどこまでを目標とするか）** |
| (1)シルバーカー又は一本杖使用で６００Mの歩行　　⑵げんきかいに参加する |

|  |
| --- |
| **サービス提供内容　（目的とケアの提供方針・内容）　筋力訓練、バランス訓練、口腔機能訓練等** |
| 歩行の安定性向上のため、筋力訓練・バランス訓練を行う |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **長期目標**：期間　　令和〇年１１月３０日まで  シルバーカーを押しながら6００M歩いて孫の家まで行く。げんきかいに参加する | **目　標**  **達成度** | 達成・一部・未達 |
| **短期目標**：期間　　令和〇年8月３１日まで  シルバーカーを押しながら２００M歩いてコンビニまで行く | **目　標**  **達成度** | 達成・一部・未達 |

※本人の望む暮らしのための具体的な目標を記載する。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **プログラム内容** | | **留意点** | **頻度** | **時間** |
|  | 血圧測定を定期的に行う。 | 収縮期血圧が180を超える時は運動中止とする | 週１（事業所）  毎日（自宅） |  |
|  | 筋力訓練(自重を使った訓練・セラバンドを使った訓練)。 |  | 週１（事業所）  毎日（自宅） | 30分  10分 |
|  | バランス訓練(片足立ち、バランスディスクやボールを使った訓練)。 |  | 週１（事業所）  週3（自宅） | 30分  10分 |
| ④ | 屋外歩行訓練のために、家族の付添で近所の散歩をする。 |  | 週3（自宅） | 15分 |

※目標を達成するための具体的な内容を記載する。（家で行うプログラムもあれば記載すること。）

上記計画について説明を受け、内容に同意しました。　　　令和　　　年　　　月　　　日

氏名　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　署名代行（続柄：　　　　）　　　　　　　　㊞