

# 介護予防サービス・支援計画書（ケアマネジメント結果等記録表）

No. \_\_\_\_\_

利用者名 \_\_\_\_\_ 様（男・女） 歳 認定年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 認定の有効期間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日～ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

初回・紹介・継続	認定済・申請中	要支援1・要支援2	地域支援事業
----------	---------	-----------	--------

計画作成者氏名 \_\_\_\_\_ 委託の場合：計画作成者事業者・事業所名及び所在地（連絡先） \_\_\_\_\_

計画作成（変更）日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（初回作成日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日） 担当地域包括支援センター： \_\_\_\_\_

目標とする生活		1年	
1日	日常的にしていることでもOK。具体的な目標が○。身近なことも○ 本人が「していること・したいこと」（興味・関心チェックシート）◎	1年	来年の今頃にはどうなっていたいのかを聞いてみる。具体的な目標が○。身近なことも○ 本人が「していること・したいこと」（興味・関心チェックシート）◎

アセスメント領域と現在の状況	本人・家族の意欲・意向	領域における課題（背景・原因）	総合的課題	課題に対する目標と具体策の提案	具体策についての意向	目標	目標についての支援のポイント	支援計画					
								本人等のセルフケアや家族の支援、インフォーマルサービス（民間サービス）	介護保険サービス又は地域支援事業（総合事業のサービス）	サービス種別	事業所（利用先）	期間	
① 各領域の現状  客観的事実を記載	② この現状を本人や家族はどう思っているのか	③ 領域ごとの課題をCMとして分析  ※ここで言う課題を問題として置き換えて考えると書きやすい	①②③ 全体を通して「目標とする生活」が送れるには何が不可欠か見極める。 ※ 長々書くより本人が気づくポイントを絞る  注！ここでは入浴や調理など生活行為は登場しない。介護保険サービス名も×	例えば 【総合的課題】 転倒予防 ↓ 【課題に対する目標】 1日1000歩、歩く 【具体策の提案】 ・足腰に力をつける ・転ばない歩き方を知る ・体力をつける	提案したことをやってみてみたいと思うか、本人家族に確認する。  もしも… 「嫌だ！としたり、その理由を聞いてみて、他の具体策を提案してみる	合意された目標を書く  例えば 1日1000歩、歩く  注！ 個々のサービスを利用する目標ではない。 この目標を達成するために、誰が何をやるのか、誰に何を頼むのか、支援計画ができる	支援者の共通言語方向性を確認する	【本人】 家の周りを1日1回は歩く 【家族】 1週間に1回、〇〇迄、散歩に連れ出す	それぞれのサービスが実行されることによって、目標が達成される  例えば 訪問型サービス 歩ける体力がつく。 ・3食の食事が食べられるために、調理ができるよう買い物支援 ・一緒に調理をして自信をつける 通所型サービス ・1000歩、歩けるような下肢筋力アップ ・運動指導、下肢機能評価 ・台所で調理をする間、立ってられる立位保持。				
健康管理について													

合意プロセス

**健康状態について**  
 主治医意見書、健診結果、観察結果等を踏まえた留意点

要支援1・2は主治医意見書転記OK。本人から主治医に言われていることを聞いてみる。事業対象者は本人から主治医に言われていることを聞いてみる。

**【本来行うべき支援が実施できない場合】  
 妥当な支援の実施に向けた方針**

**総合的な方針：生活不活発病の改善・予防のポイント**

再び、このような状態（①アセスメント領域と現在の状況）を起こさないようにするためにはどうしたらいいかを書く

基本チェックリストの（該当した項目数）／（質問項目数）を記入して下さい  
 地域支援事業の場合は必要な事業プログラムの枠内の数字に○印をつけて下さい

	運動不足	栄養改善	口腔内ケア	閉じこもり予防	物忘れ予防	うつ予防
予防給付または地域支援事業	／5	／2	／3	／2	／3	／5

地域包括支援センター	<p>【意見】</p> <p>【確認印】</p>
------------	--------------------------

**計画に関する同意**  
 上記計画について、同意いたします。

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_