

介護予防サービス・支援計画書③

計画作成(変更)日: 平成30年11月23日

計画実施期間: 平成30年4月1日 ~

練馬 太郎 様

目標とする生活

1日	ああああああああああ						
1年	ああああああああああ						
目標・支援のポイント		自立支援計画	本人	家族	事業者	頻度	期間
運動と活動	運動機能を維持・向上し、疲たきを予防	<input checked="" type="checkbox"/> 筋力向上(上肢・下肢・その他個別メニュー)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	週2回	6か月
	行動範囲の縮小を防ぎ、居宅で生活	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅及び自宅周辺まで行動範囲を広げる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	隔月	1年
	<input checked="" type="checkbox"/> 転倒防止	<input checked="" type="checkbox"/> 杖やシルバーカー等の福祉用具を用いて目的地まで行く	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		ああああ
	<input checked="" type="checkbox"/> ADLの拡大	<input checked="" type="checkbox"/> バス・電車などを使用して目的地に行く	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	週4回	2か月 1か月
家庭生活	生活能力の向上	<input type="checkbox"/> 食事準備(調理・配膳・下膳・片付けなど)					
	動作改善で、可能となる作業を増加	<input type="checkbox"/> 掃除(掃除機かけ・拭き掃除・整理整頓など)					
	<input type="checkbox"/> 自分で買い物や銀行の用事	<input type="checkbox"/> 洗濯(洗濯機・洗濯物干し・たたみ・その他)					
	<input type="checkbox"/> 自分で宅配などを采配	<input type="checkbox"/> 宅配サービスの利用(生協・スーパー・通販など)					
社会参加	<input type="checkbox"/> 自分で炊事、掃除、洗濯	<input type="checkbox"/> 配食サービスの利用					
		<input type="checkbox"/> その他(布団干し・ベッドメイク・シーツ交換・ゴミ出しなど)					
	<input type="checkbox"/> 家族・地域と交流し、充実した生活を送る	<input type="checkbox"/> 他者との交流					
	<input type="checkbox"/> 他者とのコミュニケーション能力の維持	<input type="checkbox"/> デイサービスへの参加					
健康管理	<input type="checkbox"/> 社会の中での役割・余暇活動の拡大	<input type="checkbox"/> 社会資源を案内					
		<input type="checkbox"/> 趣味の会への参加					
	<input type="checkbox"/> 健康の保持増進	<input type="checkbox"/> 清潔・整春					
	<input type="checkbox"/> 栄養状態の改善	<input type="checkbox"/> 排せつの自立					
	<input type="checkbox"/> セルフケア能力の向上	<input type="checkbox"/> 尿漏れ対策					
	<input type="checkbox"/> 規則正しい生活リズム	<input type="checkbox"/> 健康に留意した運動					
	<input type="checkbox"/> 口腔ケアが正しく行う	<input type="checkbox"/> 病気の管理					
	<input type="checkbox"/> 1日1回の排便習慣	<input type="checkbox"/> 定期通院					
	<input type="checkbox"/> 栄養のバランスを意識した食事	<input type="checkbox"/> 専門医受診					
	<input type="checkbox"/> 水分の補給	<input type="checkbox"/> 口腔の健康を図る(歯磨き、歯科受診など)					
	<input type="checkbox"/> 定期通院	<input type="checkbox"/> 薬の受け取り・その他					
	<input type="checkbox"/> 自分で服薬管理	<input type="checkbox"/> 食事管理(塩分・カロリー他)					
その他	<input type="checkbox"/> TPOに応じた身支度	<input type="checkbox"/> 水分を1日1500mlを目安に摂取					
	<input type="checkbox"/> 外出・転倒防止のための環境整備	<input type="checkbox"/> 転倒防止のため屋内を整理整頓					
	<input type="checkbox"/> 外出のための環境整備	<input type="checkbox"/>					

	サービス種別	事業者
1	訪問型サービスB(シルバーサポート)	シルバー人材センター
2	その他 (ああああああ)	ああああああ
3		
4		
5		
6		
7		
8		

計画作成事業所名: 慈生会中野ケアプランセンター