

2014年のアルツ君の施設サービス計画書です。
実際の施設サービス計画書とは一部内容が異なります。

- 内 容：・施設サービス計画書(1)
・施設サービス計画書(2)
・日課計画表

ブログ：アルツ君は職人

<http://alzheimers.blog.fc2.com/>

記 事：サービス担当者会議～2014年

<http://alzheimers.blog.fc2.com/blog-entry-469.html>

※ご利用について

このプログラムの著作権はブログ『アルツ君は職人』の作者ヤッチにあります。

1) 損害について

このプログラムをご利用することで生じた、如何なる損害に対しても、保証することはありません。

2) 第三者への受け渡し

このプログラム及び付属のドキュメントを私の許可なく他のソフトウェア等に組み込んで再配布することを禁じます。

3) 解析・改造の禁止

このソフトウェアを許可なく解析・改造することを禁じます。

4) 商業的な利用／配布

使用、転載及び再配布等は禁止します。また商業的な利用に関しては固くお断りします。

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

認定済・申請中

利用者名 殿 生年月日 年 月 日 住所

施設サービス計画作成者氏名

施設サービス計画作成介護保険施設名及び所在地

施設サービス計画作成（変更）日 年 月 日 初回施設サービス計画作成日 年 月 日

認定日 年 月 日 認定の有効期間 年 月 日～ 年 月 日

要介護状態区分 要介護1 要介護2 ・ 要介護3 ・ 要介護4 ・ 要介護5

利用者及び家族の生活に対する意向	ご本人:健康でいられば良いと思っています。
	特に困っているようなことはありません。

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	穏やかに安定した生活ができるように援助します。
	ご本人の排泄への気配りを行い、清潔に生活できるように援助します。
	見守りや介助により転倒を防止し、怪我に注意していきます。
	健康状態が維持できるように配慮します。

施設サービス計画について説明を受け、内容に同意し交付を受けました。	説明・同意日	年 月 日	利用者同意欄	印
-----------------------------------	--------	-------	--------	---

第2表

施設サービス計画書（2）

利用者名 殿

作成年月日 年 月 日

生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	目 標				援 助 内 容			
	長期目標	(期間)	短期目標	(期間)	サービス内容	担当者	頻度	期間
					○ フロア内にお好きな音楽を流し、穏やかな時間を過ごしていただく。	ご家族 介護士	毎日	平成26年6月1日～平成26年11月3日
					○ 音楽がお好きなので、音楽クラブや音楽療法に参加していただく。また、余暇の時間に職員と歌を歌って頂いたりして、楽しい時間を過ごしていただく。その他のクラブ活動やレクリエーションにもお誘いする。	介護士 相談員 ボランティア	随時	平成26年6月1日～平成26年11月3日
					○ 下肢筋力低下防止を含めて、一日一回サークル歩行器で施設内外の散歩を職員とコミュニケーションを取りながら行っていただく。	介護士	毎日	平成26年6月1日～平成26年11月3日
					○ 和菓子販売やヤクルト販売に声掛けしてお誘いすることにより、買い物やおやつを楽しんでいただく。	介護士	随時	平成26年6月1日～平成26年11月3日
					○ 入浴の際、順番や一緒に入る方に対して立腹されることがあるため、順番や同時に入る方に配慮して、トラブルを避ける。	介護士	2回/週	平成26年6月1日～平成26年11月3日

※1 「保険給付の対象となるかどうかの区分」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所」について記入する。

施設サービス計画について説明を受け、内容に同意し交付を受けました。	説明・同意日	年 月 日	利用者同意欄	印
-----------------------------------	--------	-------	--------	---

第2表

施設サービス計画書（2）

利用者名

殿

作成年月日 年 月 日

生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	目 標				援 助 内 容			
	長期目標	(期間)	短期目標	(期間)	サービス内容	担当者	頻度	期間
					○ 他の利用者とトラブルになりそうな時は、職員が間に入って対応する。	介護士 相談員	随時	平成26年6月1日～平成26年11月3日
転ばないように気をつけて生活したい。	転倒によるケガを防ぐ。	平成26年6月1日～平成27年5月1日	転倒を防ぐ。	平成26年6月1日～平成26年11月3日	○ 歩行のふらつきや前傾姿勢があるので、見守りを行う。 居室にいらっしゃる時は、こまめに訪室して、安全確認を行う。	介護士	毎日	平成26年6月1日～平成26年11月3日
					○ 夜間コールマットを使用し、鳴動したらすぐに訪室して様子を観察し、転倒を予防する。	介護士	毎日	平成26年6月1日～平成26年11月3日
					○ 裸足でフロアに出て来られることが多いので、靴をお持ちして履いていたまた、靴の踵を踏んでしまわれるので、介助にて、きちんと履いていただく。	介護士	随時	平成26年6月1日～平成26年11月3日
					○ 入浴時の歩行は、手引きさせていただく。	介護士	2回/週	平成26年6月1日～平成26年11月3日
					○ サークル歩行器を使用して、休憩を入れながら3階フロア2週の歩行訓練を行う。	機能訓練 指導員	3回以上 /月	平成26年6月1日～平成26年11月3日

※1 「保険給付の対象となるかどうかの区分」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所」について記入する。

施設サービス計画について説明を受け、内容に同意し交付を受けました。	説明・同意日	年 月 日	利用者同意欄	印
-----------------------------------	--------	-------	--------	---

第2表

施設サービス計画書（2）

利用者名

殿

作成年月日 年 月 日

生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	目 標				援 助 内 容			
	長期目標	(期間)	短期目標	(期間)	サービス内容	担当者	頻度	期間
					○ 床をフローリングにすると水分等で滑りやすくなるので、頻回に様子観察を	介護士	随時	平成26年6月1日～平成26年11月3日
清潔に過ごしたい。	清潔に生活できる。	平成26年6月1日～平成27年5月1日	トイレや衣類の清潔を保つ。	平成26年6月1日～平成26年11月3日	○ 定時と希望時に排泄介助や声掛けを行う。その他、立ち上がって居室に戻ろうとされた時は、声掛けして、トイレ誘導を行う。不機嫌な場合は、少し時間を置いてから介助する。失敗された場合は速やかに掃除や着衣交換を行う。	介護士	毎日	平成26年6月1日～平成26年11月3日
					○ 起床時、配茶時、ゴミ回収時等、機会あるごとにトイレを確認し、汚れていたら速やかに掃除をする。その時に、トイレトペーパーの確認も行い、無くなりかけている時は交換する。	介護士	毎日	平成26年6月1日～平成26年11月3日
					○ ご家族の面会の時も、定時排泄時間は、ご本人やご家族の承諾を得て、声掛けやトイレ介助を行う。	介護士	随時	平成26年6月1日～平成26年11月3日
					○ リハビリパンツをはかずにズボンだけはいていらっしゃる時がある。随時居室のくずかご等を確認して、リハビリパンツの確認を行い、	介護士	毎日	平成26年6月1日～平成26年11月3日

※1 「保険給付の対象となるかどうかの区分」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所」について記入する。

施設サービス計画について説明を受け、内容に同意し交付を受けました。	説明・同意日	年 月 日	利用者同意欄	印
-----------------------------------	--------	-------	--------	---

第2表

施設サービス計画書（2）

利用者名 殿

作成年月日 年 月 日

生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	目 標				援 助 内 容			
	長期目標	(期間)	短期目標	(期間)	サービス内容	担当者	頻度	期間
					はいていらっやらない様子がある時はご本人のプライドを傷つけないように、「スッキリしましょう」等と声を掛け、パンツをはいていただく。			
					○ 夜間、衣類やシーツを床に広げてしまわれる事が多いので、落ち着かれたらすぐに片づけを行う。	介護士	随時	平成26年6月1日～平成26年11月3日
					衣類の上下を間違えてしまわれる事があるので、その都度説明して、きちんと着替えていただく。	介護士	随時	平成26年6月1日～平成26年11月3日
					○ 毎食後、歯磨きしていただくように声掛けを行う。 フロアでなさらない場合は、居室で行うなど工夫して、必ず口腔ケアを行う 毎回ご家族が持参して下さったうがい薬を使用する。 夜は義歯をお預かりする。	ご家族 介護士 看護師	毎日	平成26年6月1日～平成26年11月3日
					○ 洗面は、起床時と就寝時に温タオルをお渡しして、顔を拭いていただく。	ご家族 介護士	毎日	平成26年6月1日～平成26年11月3日

※1 「保険給付の対象となるかどうかの区分」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所」について記入する。

施設サービス計画について説明を受け、内容に同意し交付を受けました。	説明・同意日	年 月 日	利用者同意欄	印
-----------------------------------	--------	-------	--------	---

第2表

施設サービス計画書（2）

利用者名

殿

作成年月日 年 月 日

生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	目 標				援 助 内 容			
	長期目標	(期間)	短期目標	(期間)	サービス内容	担当者	頻度	期間
					○ 一般浴にて入浴していただき、洗髪、洗身はほぼ全介助させていただきます。	介護士	2回/週	平成26年6月1日～平成26年11月3日
					床をフローリングに貼り替え、カーペット等の汚れや臭いを防ぐ。	工事業者 相談員	随時 5月31日～ 6月1日	平成26年6月1日～平成26年11月3日
健康な生活を送りたい。	健康状態を維持できる。	平成26年6月1日～平成27年5月1日	きちんと食事ができる。	平成26年6月1日～平成26年11月3日	○ 食事はご本人の希望により米飯、刻みを提供して、栄養管理を行う。ご本人の希望や状態に応じて食事形態の変更を行う。	管理栄養士 看護師 介護士	毎日	平成26年6月1日～平成26年11月3日
				平成26年6月1日～平成26年11月3日	○ 右半側無視の可能性があるので、食器の位置を変えるなどの対応を行う。しっかり食事をしていただけるように見守りを行う。	介護士 看護師 ご家族	随時	平成26年6月1日～平成26年11月3日
			体調を崩さない。	平成26年6月1日～平成26年11月3日	○ 手足の爪に水虫があるので、軟膏を塗布して完治を目指す。爪切りを行う際は、必要に応じて看護師が行う。	看護師 介護士	毎日 随時	平成26年6月1日～平成26年11月3日
				平成26年6月1日～平成26年11月3日	○ バイアスピリンを服用していらっしゃるため、出血しやすくなる。介助の際は内出血や傷に注意する。	看護師 介護士	随時 毎日	平成26年6月1日～平成26年11月3日

※1 「保険給付の対象となるかどうかの区分」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所」について記入する。

施設サービス計画について説明を受け、内容に同意し交付を受けました。	説明・同意日	年 月 日	利用者同意欄	印
-----------------------------------	--------	-------	--------	---

第2表

施設サービス計画書(2)

利用者名 殿

作成年月日 年 月 日

生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	目標				援助内容			
	長期目標	(期間)	短期目標	(期間)	サービス内容	担当者	頻度	期間
					○ 不整脈や胸痛に注意し、薬を毎日内服することにより、狭心症の安定を維持する。	看護師 介護士	毎日	平成26年6月1日～平成26年11月3日
					○ 痔が悪化しないように、内服を行い、様子を観察する。	看護師 介護士	毎日	平成26年6月1日～平成26年11月3日
					○ 胃炎があり、胃薬を内服しているが、バイアスピリン服用中のため、胃内出血しないように、定期的に往診医の診察を受ける。	看護師 介護士 往診医	毎日 随時	平成26年6月1日～平成26年11月3日
					○ 毎日プルゼニドを服用して便秘を予防する。	看護師 介護士	毎日	平成26年6月1日～平成26年11月3日

※1 「保険給付の対象となるかどうかの区分」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所」について記入する。

施設サービス計画について説明を受け、内容に同意し交付を受けました。	説明・同意日	年 月 日	利用者同意欄	印
-----------------------------------	--------	-------	--------	---

第3表

利用者名

様

日課計画表

		共通サービス	担当者	個別サービス	担当者	主な日常生活の活動	共通サービスの例
深夜	04:00	巡回	介護士				食事介助 朝食 昼食 夕食 入浴介助(曜日) 清拭介助 洗面介助 口腔清潔介助 整容介助 更衣介助 排泄介助 水分補給介助 体位交換
	06:00	起床援助	介護士	整容	介護士	起床	
早朝	08:00	朝食・服薬介助	介護士・看護師	服薬・口腔ケア バイタルチェック(入浴日)	介護士 介護士	朝食	
	10:00	配茶	介護士				
午前	12:00	入浴(水曜・土曜) 昼食	介護士 介護士	服薬・口腔ケア	介護士	昼食	
	14:00						
	16:00	配茶	介護士				
午後	18:00	夕食・服薬介助	介護士	服薬・口腔ケア	介護士	夕食	
	20:00	配茶	介護士	服薬	介護士		
	22:00	就寝援助	介護士			就寝	
夜間	00:00	巡回	介護士				
	02:00	巡回 巡回 巡回	介護士 介護士 介護士				
	随時実施するサービス	クラブ・行事等の参加誘導 レクリエーション参加促し	介護士 介護士	理美容の申し込み トイレ掃除 トイレ介助	介護士 介護士 介護士		
その他のサービス	リネン交換(1回/週) 機能訓練(3回以上/週) 体重測定(1回/月)		和菓子販売(2回/月) ヤクルト販売(1回/週)				

(注)「週間サービス表」との選定による使用可