



# 神戸市版 マイ・ケアプラン 【入力画面】

## [基本情報] ページ

基本情報	アセスメント	課題・提案・意向	目標・支援計画	チェックリスト	方針・意見など		
事業所名称	<input type="text" value="事業所検索"/>	<input type="text" value="楽々クラブ 居宅介護支援"/>	<input type="button" value="クリア"/>				
作成者	<input type="text" value="ケアマネ検索"/>	<input type="text" value="居宅 花子"/>	<input type="button" value="クリア"/>		<input type="button" value="必須"/>		
認定・申請	<input type="text" value="認定"/>						
要介護度	<input type="text" value="要支援 2"/>	<input type="button" value="再読み"/>					
認定日	<input type="text" value="西暦"/>	<input type="text" value="2019"/>	<input type="text" value="年"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="月"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="日"/>
有効期間開始年月日	<input type="text" value="西暦"/>	<input type="text" value="2019"/>	<input type="text" value="年"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="月"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="日"/>
有効期間終了年月日	<input type="text" value="西暦"/>	<input type="text" value="2021"/>	<input type="text" value="年"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="月"/>	<input type="text" value="30"/>	<input type="text" value="日"/>
作成年月日	<input type="text" value="西暦"/>	<input type="text" value="2021"/>	<input type="text" value="年"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="月"/>	<input type="text" value="19"/>	<input type="text" value="日"/>
計画作成(変更)日	<input type="text" value="西暦"/>	<input type="text" value="2021"/>	<input type="text" value="年"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="月"/>	<input type="text" value="19"/>	<input type="text" value="日"/>
初回作成日	<input type="text" value="西暦"/>	<input type="text" value="2020"/>	<input type="text" value="年"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="月"/>	<input type="text" value="30"/>	<input type="text" value="日"/>
初回・紹介・継続	<input type="text" value=""/>						
神戸独自ケアマネジメント	<input type="text" value=""/>						

---

目標とする生活

**【1日】**

バランスの取れた食事をおいしく食べ、体力もついて毎日散歩が出来る。

**【1年】**

ボランティア活動や昔の仲間との旅行に参加する。

⑨

## [アセスメント] ページ

基本情報	アセスメント	課題・提案・意向	目標・支援計画	チェックリスト	方針・意見など
	<b>アセスメント領域と現在の状況</b>	<b>本人・家族の意欲意向</b>		<b>領域における課題</b>	
運動・移動について	① 行動範囲は近隣が中心である。最近長く歩くことが出来ない。外出の機会は、郊外のスーパーに月に2~3回行く程度だが、最近では...	② 本人：どこに行くわけではないので不自由はない。家族：このままでは歩けなくなるのではと心配			<input type="button" value="内容参照"/> 課題 ●有 ○無 機能的には問題ないが、出かける目的も無く、歩くきっかけも無いため下肢機能が低下しており、このままの生活を続けることによ...
日常生活(家庭生活)について	③ 買い物は自分でしている。献立は自分で考えている。調理は自分でしている。洗濯は自分でしている	④ 本人：家事は自分でやっている。家族：足が弱っているので、買い物に1人で行かすのは心配			<input type="button" value="内容参照"/> 課題 ●有 ○無 買い物に行く回数が減っているため、栄養の偏りが見られる
社会参加・対人関係・コミュニケーションについて	⑤ 外出は週2~3回。特に活動はしていない	⑥ 本人：高齢者の集まりに参加することは好ましくない。昔の仲間との旅行には参加したい。家族：万が一のために、近所と...			<input type="button" value="内容参照"/> 課題 ●有 ○無 本人は旅行への参加を希望しており、実現に向け一緒に検討する必要がある。日常的な交流の拡大について、始末希望し、あり休...
健康管理について	⑦ 健康診断を受けていない。定期的を受診している。服薬は指示通りに飲む。食事はバランスに偏りがある	⑧ 本人：糖尿病の服薬があるので、薬がなくなれば受診する。家族：受診日以外でも、具合が悪い時は受診して欲しい			<input type="button" value="内容参照"/> 課題 ●有 ○無 糖尿病がありながら、栄養面での配慮がなく、食事に偏りが見られる

基本情報	アセスメント	課題・提案・意向	目標・支援計画	チェックリスト	方針・意見など
<b>総合的課題</b>					
内容参照					
1.活動性が低下したことにより、下肢筋力と体力低下が生じている。 2.食事の偏りにより、糖尿病の悪化や、体力向上等健康管理に支障をきたすおそれがある。 3.仲間との旅行を再開できるように、体力をつける。					
⑩					
<b>課題に対する目標と具体策の提案</b>					
内容参照					
1.目標：足腰の強化や体力の向上を行う。 具体策：運動器の機能向上教室などに行き、機能訓練を行う。また、なるべく自分で買物に行く機会を増やす。生活機能評価を受ける。					
⑪					
2.目標：おいしくバランスの取れた食事が食べられる。 具体策：栄養教室に参加する。					
<b>具体策についての意向</b>					
内容参照					
1.本人：足腰が弱ってきている。このままでは旅行は無理かも。 家族：機能訓練に行きたくて欲しい。少しでも今の状態から活動的になってくれると良い。					
⑫					
2.本人：栄養教室に参加したい。自分で料理すると偏ってしまう。 家族：栄養教室に通うのは良いこと。糖尿病食についても、勉強して欲しい。					

基本情報	アセスメント	課題・提案・意向	目標・支援計画	チェックリスト	方針・意見など		
目標 新規登録+	支援のポイント	セルフケア・家族ケア	インフォーマルサービス	介護保険サービス	サービス種別	事業所	頻度 期間
自分の健康状態を把握する。旅行に行ける程度の足腰の強化や向上を図る ⑭	急に機能訓練などに行くのは躊躇があるようなので、まずは生活評価、次に機能訓練の見学を始めていく	近くに買物に行くよう心がける ⑮	いきいき教室に参加する ⑯	生活機能評価を受ける介護予防通所介護に行く ⑰	1121：通所型独自サービス2 + ⑱	堺市デイサービス ⑲	2回/週 西暦2021年01月01日～西暦2021年02月 ⑳

基本情報	アセスメント	課題・提案・意向	目標・支援計画	チェックリスト	<b>方針・意見など</b>
------	--------	----------	---------	---------	----------------

---

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)

[内容参照](#)

主治医意見書からは、貧血、低コレステロール症、胃炎が診断されていますが、治療の必要は今のところないようです。体調を見ながら、主治医と相談しながら介護予防サービス受けていきましょう。

⑬

---

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)

[内容参照](#)

ボランティア活動などについては、外出することに慣れたり、良い機会があったときに支援に結び付けていくことにする。

---

総合的な方針(生活不活発病の改善・予防のポイント)

[内容参照](#)

ご本人が興味があり、能力を発揮できる活動に参加できるよう、今の下肢筋力の向上・健康状態を改善しましょう。そのためには健康状態を知ることは重要です。おいしくバランスの取れた食事を食べられるよう口の状態を良くすること、栄養や調理について学ぶことが大切です。

⑳

---

地域包括支援センター意見

[内容参照](#)

普及啓発事業などは、興味のある催しの時には、きっかけを逃がさないよう参加していきましょう。