

《判定会議資料》

ケアチェックシート (アセスメント)

No. (連番)

()階 初回(リセット)・継続・更新()ヶ月 (前回: 年 月)()ヵ月

Header table with roles: 施設長, 事務長, 師長, ケアマネ, 看護師, 介護職員, 栄養士, リハビリ, 支援相談員

利用者 様 歳 要介護度() 入所年月日 令和 年 月 日 継続判定日(変更) 令和 年 月 日

※ニーズとして大項目・変更に赤丸をつける

相談員(本人・家族の希望)

Main assessment table with categories: 食事, 排泄, 入浴, 着脱, 清潔, 整容, 睡眠, 移動・移乗, 医療

Assessment table with categories: 社会的, 認知機能・理解, 周辺症状の種類

Form for nutrition and diet: <栄養> (年 月), 身長, 体重, BMI, 食事形態, 目標(カロリー), 体重, BMI, カロリー量

Summary section: <総括> 退所・紹介・継続 (3・6・ 月), 1)本人・家族、要望なし, 2)歳・要()・ヶ月・病態像, 3)HDS-R点・BPSDスケール, 4)家族の絆大切に

Form for caregiver assessment: ●意欲 本人:(-) 家族:(-) ※(+・-) その他 介護力: <家族>

Form for rehab goals: リハビリ職員 目標指向型 HDS-R: 点 (実施日: /) ○機能(リハ) ○生活行為(リハ) ○社会活動(リハ) ○ST(リハ)

Form for caregiver status: ケアマネ(本人の現状) 【関心・自己満足度チェック】 拘縮(+・-) ○自立支援 ○尊厳 ○自己実現 ○目標(短期3ヶ月・長期) #1:(長期目標:)(短期目標:) #2:(長期目標:)(短期目標:) #3:(長期目標:)(短期目標:)

Form for nursing staff: 看護職員 ターミナル(+・-) #1: #2: #3: 経管栄養(+・-)

Form for nursing staff monitoring: 介護職員 (/)モニタリング #1: #2: #3: 拘束(+・-)