NO.

1日

(男・女) 78 歳 利用者名 認定年月日 年 月 日 初回·紹介·継続

認定済 申請中

要支援 • 要支援2

事業対象者

認定の有効期間 年月日~年月日

計画作成者氏名

委託の場合:計画作成事業者・事業所名及び所在地(連絡先)

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

1 目標とする生活

・起床したら血圧を測り、教えてもらった体操(10分程度)をする ・朝8時に、近所の神社へお参りする

1年

友人たちと伊勢にバス旅行したい

2	3	4	5	6	7	0	1					
		4			,	8			支援計画			
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 本人・家族	目標	目標についての支援のポイント	10 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)	11 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
運動・移動について 65歳で両膝人工関節置換術を終えた 75歳頃から石膝の痛みが強強でななった。手すりや入浴台の設置は手すりを入るったぐことができる。階段では手すりを かむ。外出の時に歩行器を使っていたが、今はT字杖を使用している。 はT字杖を使用している。 は所の神社(片道 15分)へお参りするのが日課。	今は私の相棒。転倒が不安。 長女:歩くことに自信がないた様を	・右膝や他部位の痛み、疲れ がたまりにくい方法を習得す ると、外出意欲が向上する可	り一層深める	に参加し、友人たちいでは、 集しむ、大ないないでは、 真に、では、 東に、では、 東にるが、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では	1. 本人:昔参加していた「公園体操」と「▽▽会」は再開したい 長女:近所の方々とお話する時は必ず座ってくださいね	1. 友人たちとの交流を深めたい	・無理なく参加できそうなプログラムやイベントを紹介する ・表情や体調を観察し、適切な声かけをする ・血圧が高い時やしんどい時は、無理せず参加しないよう助言する	に行く ・「公園体操」参加時は、お参りの 出発を遅くする ・長時間の立ち話は避け、なるべく 椅子に座って会話する ・広報やスタッフからの情報を得て、友人や家族を誘う	公園体操:円滑な交流ができるよう 見守り、適切に介入する(毎週月曜 日)	健康長寿サロン(公園体操)	▽マ会 (○月から参加)  ▲▲公園体操 (○月から開始)  ■運動教室(○ /○~○/○終 了予定)	〇年〇月〇E 〇年〇月〇E (3ヶ月)
日常生活(家庭生活)について	灌物をつないでは、 をつないでは、 をつながながられている女にいるながながられているでは、 であるでは、 であるでは、 であるでは、 であるでは、 であるでは、 であるでは、 であるでは、 であるでは、 であるでは、 であるでは、 であるでは、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は	□ 古定感が一層高まる可能性がある	とを再確認し、無理 なく続け、曜日感覚 や生活リズムを整え る	課や習慣を続ける 具体案:①起きたら血 圧を測り、教わった体 操をする ②庭先の花やりを続け る ③朝8時の神社のお参 りを続ける	長女夫:落ちた洗濯物を拾う	2.家族の夕食を作り続けたい	・長い時間立ちっぱなしにならないよう声をかける	<本人> ・毎週火曜と木曜の夕食を、座りながら作る ・学んだこと(減塩やカロリー摂取など)を意識する ・1人で買物する時はカートを使い、重い品物は買わない ・血圧が高い時やしんどい時は、調理済のものを盛り付けるなど無理しない 〈長女夫妻〉・感謝と味の感想を伝える ・栄養のことを教わり、普段の食事に活かす ・醤油瓶や米などの重い食品は週末一緒に買いに行く	〈地域介護予防推進センター〉 栄養教室:減塩を含めた栄養の知識やカロリー摂取について指導する (2ヶ月に1回)	地域介護予防推進セン ター	▲▲栄養教室 (○月から参加)	〇年〇月〇E ~ 〇年〇月〇E (1年)
付き合いの長い近所の友人たちとの交流を大切にしている。 右膝の痛みやコロナ禍で外出機会が があったがあったが、今は趣味参加に ぎり絵(ママ会)や公園体操の参 前向きになっている。 長女、長女夫との関係は良い。互いに 相談したり相談にのったりする。 佐康管理について BMI値が「肥満1度」から「普通」になった。 人工関節の定期検診は6ヶ月間隔。 部分入れ歯(下)の調整のため、3ヶ月間隔 で歯医者に行く。 月1回内科を受診。時間どおりの服薬で血 圧は安定している。 睡眠導入剤が処方されていたが今は服用 していない。	い長に方では 長なたいりがに 日の会とぎまて 平でっ安るらは けでしているのもと ままて 来までし での会とぎまて 薬眠圧 一がと でいい くい朝 内生言 でいい でいい くい朝 のもと がれは にし でいと がれは がれは は、毎 に、毎 に、の のもと がれば がれば は、毎 に、日がと に、日がと がれば がれば がれば がれば がれば がれば がれば がれば	を学び、体力をつけることで、 友人との交流や趣味の場へ	3. 健康な体作りを - 意識し、生活に取り 込む	使いもすりますりをかとす。 手すり日をかとす。 をからです。 をからでする。 をからでする。 では、一般では、一般では、一般では、 では、一般では、 では、では、 では、では、 では、このでは、 では、このでは、 では、このでは、 では、このでは、 では、このでは、 では、このでは、 では、このでは、 では、このでは、 では、このでは、 では、このでは、 では、このでは、 では、このでは、 では、このでは、 では、このでは、ののでは、ののでは、ののでは、ののでは、ののでは、ののでは、のの	3. 本人:洗濯物を取り込む時の姿勢を教わりたい。減塩のことを知れるいい、機会かる。 ・ ▼ 年生にないる。 ・ でたら助けてほいい。 ・ 長女:栄養は私も興味のよる。 ・ 教わったことを日々の食	3. 疲れにくい体作りを意識したい	・家庭内で継続できる姿勢や体操などを指導し、実施状況などを確認する・持久力を高めるため、体力や筋力アップを目指し指導する	<本人> ・習ったことを振り返り、試す ・報知血圧を測りメモをつける ・歩くときは必ず杖や手すりを掴む ・部分入れ歯をはめ、よく噛んで食事する ・血圧や習ったことを▼▼先生に報告し、注意するところを長女と一緒に聞く 〈長女夫妻〉・立ち続けているようであれば声をかけるなど見守る ・▼▼先生への報告の時に助太刀する ・▼●医師> ・日頃の様子ややったことなどを聴き、気をつける点などを助言する	調理時の適切な動作や手法を指導する 洗濯物を取り込むときの姿勢を指 導する ステップや階段昇降時の姿勢や動 作を指導する	健康長寿サロン(公園体操) 地域介護予防推進セン ター 通院(3ヶ所)	▲▲公園体操  ■運動教室(○ /○~○/○終  了予定)  通院(3ヶ所) -▼▼内科(月1 回) -▼▼整形外科(6ヶ月に1回) -▼▼歯科(3ヶ月	(3ヶ月)

## <sup>15</sup> 健康状態について

## 口主治医意見書、健診結果、観察結果等を踏まえた留意点

・血圧は、135~150/90~95 以内であれば安定していますが、できれば減塩してください

- ・正座やあぐらは人工関節に大きな負担がかかるので、できるだけ避けてください
- ・買物はショッピングカートを使うなど、人工関節に大きな負担をかけないでください

・。 基本チェックリストの(該当した質問項目数)/(質問項目数)をお書きください 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〇印をつけて下さい。

運動 不足	栄養 改善	ロ腔内 ケア	閉じこも り予防	物忘れ 予防	うつ予防	
2/5	1/2	0/3	0/2	0/3	0/5	

19 地域包括支援 センター

周りの人たちに相談しながら、疲れが溜まらないよう無理をしないで、今できていることを続 けましょう。お伊勢参りに行ったら、ぜひ感想をお聞かせくださいね。

【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

【確認印】

16

20 計画に関する同意

上記計画について、同意いたします。

月 日 氏名

17 総合的な方針:生活不活発病の改善・予防のポイント

周りの人たちに相談しながら、疲れが溜まらないよう無理をしないで、 今できていることを続けましょう