

新予防給付のケアマネジメントの暫定版アセスメントシート及びケアプランシート

本暫定版アセスメントシート及びケアプランシートは、新予防給付のケアマネジメントに用いるため、「新予防給付アセスメント・ケアプラン等研究会」において検討し、作成したものである。「平成17年度新予防給付ケアマネジメントモデル事業」を実施し、その評価等を踏まえて、全国共通の様式を作成することとしている。

新予防給付のアセスメント及び 介護予防サービス計画書について

1. 新予防給付アセスメント・ケアプラン等研究会の設置

新予防給付のケアマネジメントは、地域包括支援センターが行うとともに、その業務の一部を居宅介護支援事業者に委託できることとしているが、この円滑な実施には、これまで以上に、利用者とサービス提供者等の関係者との自立支援に向けた目標の共有や、利用者の意欲を引き出し、支えるためのアセスメントの実施等が重要になる。

このため、「新予防給付アセスメント・ケアプラン等研究会」を設置し、これらの趣旨を踏まえた、新予防給付のアセスメント表及び介護予防サービス計画書の様式等の検討を行った。

2. モデル事業の実施について

新予防給付のアセスメント表等の作成作業に当たっては、その実務上の課題や有効性等を把握、評価する必要があるため、本研究会において暫定版のアセスメント表及び介護予防サービス計画書の様式を作成したところであり、今後、市町村を対象として「新予防給付ケアマネジメントモデル事業」を実施し、その評価等を踏まえて、全国共通の様式を作成することとしている。

本モデル事業は、新予防給付対象者の選定から介護予防サービス計画書の作成までの一連の過程を行うこと、認定調査票の改訂版、主治医意見書の改訂版を使用すること等から、「平成17年度要介護認定モデル事業（第1次）」の実施市町村を中心にモデル事業の実施を予定しており、8月に約100市町村においてモデル事業が実施される予定である。

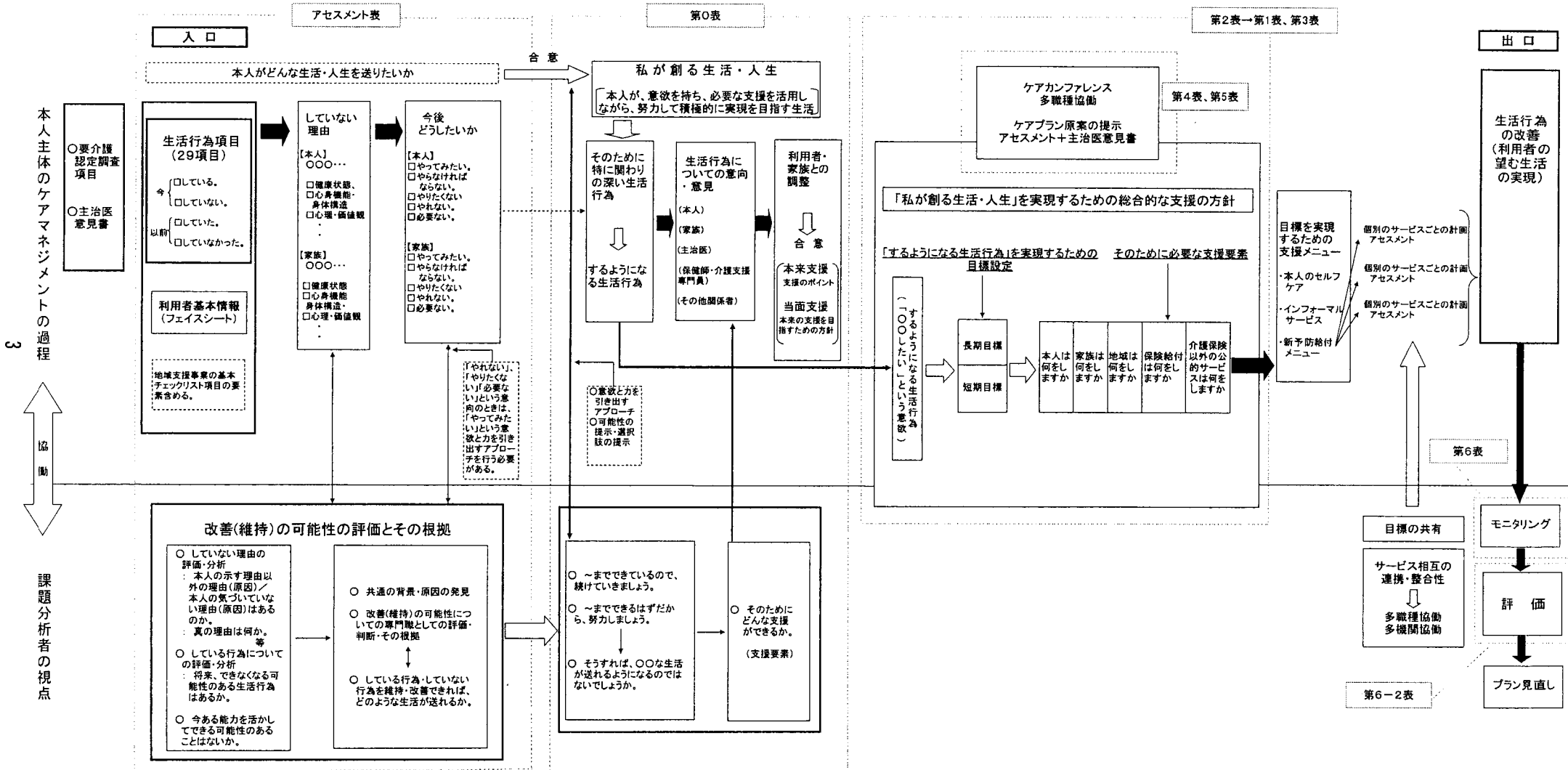
新予防給付アセスメント・ケアプラン等研究会委員名簿

- 秋山 由美子 (世田谷区保健福祉部 部長)
- 安藤 智子 (銚子市民生部高齢者福祉課
基幹型在宅介護支援センター 主任保健師)
- 大川 弥生 (国立長寿医療センター 研究所
生活機能賦活研究部 部長)
- 岡本 玲子 (神戸大学医学部保健学科 助教授)
- 木村 隆次 (全国介護支援専門員連絡協議会 会長)
- 國光 登志子 (立正大学社会福祉学部 助教授)
- 小林 良二 (首都大学東京都市教養学部 教授)
- 鈴木 隆雄 (東京都老人総合研究所 副所長)
- 鈴木 智敦 (名古屋市総合リハビリテーションセンター
第2リハビリテーション部 主幹)
- 高砂 裕子 (神奈川県介護支援専門員協会 副理事長)
- 田上 豊資 (高知県健康福祉部 副部長)
- ◎ 辻 一郎 (東北大学大学院医学系研究科 教授)
- 内藤 佳津雄 (日本大学文理学部 助教授)
- 野中 博 (社団法人日本医師会 常任理事)
- 山田 圭子 (全国介護支援専門員連絡協議会 副会長)

◎は委員長。

(五十音順、敬称略)

アセスメント・ケアプランの構造（案）



新予防給付利用者基本情報(案)

作成年月日：平成 年 月 日

作成担当者： _____

利用者名	(性別 男・女)	生年月日	年 月 日 (歳)
住 所	電話番号		
緊急連絡先 (名称、住所等)			
申請経緯			
当初の 相談内容			
生活歴・ 生活状況	(生活歴)	(家族状況) (同居家族は○で囲む) 本人 <input type="checkbox"/> 、 <input type="checkbox"/> 性別 男： <input type="checkbox"/> 女： <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> ● 夫婦 <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/> キーパーソン ☆ 主介護者に「主」 副介護者に「副」	
病 歴	(経過・病歴等)	(主治医)	
日常生活自立度	障害高齢者の日常生活自立度		認知症である老人の日常生活自立度
認定情報	要支援1 要支援2		
利用者の 被保険者 情 報			
現在利用 している サービス	(公的サービス) (非公的サービス)		

得意なところ、強いところと一緒に探してみましょう

生活行為	生活行為の現状など	今はしていない理由	今後どうしたいですか	背景・原因の分析と改善(維持)の可能性の評価		メモ [関連し合う生活行為に 共通する背景・原因等]
				背景・原因の分析	今後の改善(維持)の可能性の評価とその根拠 (できなくなる可能性についての評価と根拠を含む)	
1 定期的に入浴、又はシャワーで身体を清潔にしている。	自分でしていますか (本家人族) <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- このことについて何らかの支援を受けていますか ----- 以前はどうしていましたか (本家人族) <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった ----- このことについて何らかの支援を受けていましたか ----- 特記事項	【本人】 [理由] [分類] <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 心身機能・身体構造 <input type="checkbox"/> 心理・価値観・習慣 <input type="checkbox"/> 物的環境 <input type="checkbox"/> 人的環境(代行者がいる等) <input type="checkbox"/> 経済 <input type="checkbox"/> その他 【家族】 [理由] [分類] <input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 心身機能・身体構造 <input type="checkbox"/> 心理・価値観・習慣 <input type="checkbox"/> 物的環境 <input type="checkbox"/> 人的環境(代行者がいる等) <input type="checkbox"/> 経済 <input type="checkbox"/> その他	(本家人族) <input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由) (本人) (家族)	<input type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> 心身機能・身体構造 <input type="checkbox"/> 心理・価値観・習慣 <input type="checkbox"/> 物的環境 <input type="checkbox"/> 人的環境(代行者がいる等) <input type="checkbox"/> 経済 <input type="checkbox"/> その他		

得意なところ、強いところと一緒に探してみましょう

質問する生活行為	
1	定期的に入浴、又はシャワーで身体を清潔にしている。
2	肌や顔、歯、爪などを手入れして、きれいになっている。
3	トイレをきちんと自分で済ませている。
4	場面や天気、季節にあわせて着るものや履き物などを着用している。
5	健康のために食事や運動、休養などに気を付けたり、検診を受けている。
6	薬を飲み忘れず、管理している。
7	日常に必要な品物を自分で選んで買っている。
8	自分や他人のために、献立を考え、食材をそろえ、調理、配膳をしている。
9	家の掃除、ゴミ捨て、洗濯を行っている。
10	簡単な家の修理や電球の交換、植物の水やり、ペットの世話をしている。
11	家族や友人のことを心配したり、相談にのっている。
12	同僚、友人、近所の人と良好な関係をつくり、保っている。
13	良好な親子、兄弟、親類関係をつくり、保っている。
14	良好な夫婦関係をつくり、保っている。
15	仕事を続けている。(自営業の店番、田んぼの見回りなどを含む)
16	ボランティアや奉仕活動など人の役に立つことをしている。
17	預貯金の出し入れを行っている。
18	友人を招いたり、友人の家を訪問している。
19	趣味や楽しみがあり、続けている。
20	候補者を決め、投票している。
21	家族、友人などと会話している。
22	家族、友人などと連絡するために、手紙やメールを出している。
23	家族、友人などと電話で話している。
24	自宅内を円滑に歩行している。(杖なし、杖あり、車イス)
25	自宅以外の屋内を円滑に歩行している。(杖なし、杖あり、車イス)
26	屋外を円滑に歩行している。(杖なし、杖あり、車イス)
27	移動のために、バスや電車、他人が運転する自動車などを使っている。
28	自分で自動車や自転車などを使って、移動している。
29	日常生活に関する内容については自分で決めている。

これ以外のことで、これからどんな生活を送りたいですか？どんなことをしたいですか？

主治医から聞いている生活上の注意点は、どんなことがありますか？

あなたが身の回りのことで不自由に感じているとしたら、その原因は何だと思えますか？

あなたの人生

あなたの得意だと思えることは何ですか？

あなたの楽しいと思うのはどんな時ですか？

人に喜ばれていると感じるのはどんな時ですか？

得意なところ、強いところと一緒に探してみましょう (本人用)

生活行為	生活行為の現状など	今はしていない理由	今後どうしたいですか
1 定期的に入浴、又はシャワーで身体を清潔にしている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
2 肌や顔、歯、爪などを手入れして、きれいにしている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
3 トイレをきちんと自分で済ませている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
4 場面や天気、季節にあわせて着るものや履き物などを着用している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
5 健康のために食事や運動、休養などに気を付けたり、検診を受けている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
6 薬を飲み忘れず、管理している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
7 日常に必要な品物を自分で選んで買っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
8 自分や他人のために、献立を考え、食材をそろえ、調理、配膳をしている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)

生活行為	生活行為の現状など	今はしていない理由	今後どうしたいですか
9 家の掃除、ゴミ捨て、洗濯を行っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
10 簡単な家の修理や電球の交換、植物の水やり、ペットの世話をしている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
11 家族や友人のことを心配したり、相談にのっている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
12 同僚、友人、近所の人と良好な関係をつくり、保っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
13 良好な親子、兄弟、親類関係をつくり、保っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
14 良好な夫婦関係をつくり、保っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
15 仕事を続けている。 (自営業の店番、田んぼの見回りなどを含む)	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
16 ボランティアや奉仕活動など人の役に立つことをしている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)

生活行為	生活行為の現状など	今はしていない理由	今後どうしたいですか
17 預貯金の出し入れを行っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
18 友人を招いたり、友人の家を訪問している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
19 趣味や楽しみがあり、続けている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
20 候補者を決め、投票している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
21 家族、友人などと会話している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
22 家族、友人などと連絡するために、手紙やメールを出している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
23 家族、友人などと電話で話している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
24 自宅内を円滑に歩行している。 (杖なし、杖あり、車イス)	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)

生活行為	生活行為の現状など	今はしていない理由	今後どうしたいですか
25 自宅以外の屋内を円滑に歩行している。 (杖なし、杖あり、車イス)	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
26 屋外を円滑に歩行している。 (杖なし、杖あり、車イス)	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
27 移動のために、バスや電車、他人が運転する自動車などを使っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
28 自分で自動車や自転車などを使って、移動している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
29 日常生活に関する内容については自分で決めている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)

これ以外にこれからどんな生活を送りたいですか？どんなことをしたいですか？

主治医から聞いている生活上の注意点は、どんなことがありますか？

あなたが身の回りのことで不自由に感じているとしたら、その原因は何だと思いますか？

あなた の 人 生	あなたの得意だと思えることは何ですか？	
	あなたの楽しいと思うのはどんな時ですか？	
	人に喜ばれていると感じるのはどんな時ですか？	

得意なところ、強いところと一緒に探してみましょう (家族用)

家族の目から見た本人の様子はどうですか？

生活行為	生活行為の現状など	今はしていない理由	今後どうしたいですか
1 定期的に入浴、又はシャワーで身体を清潔にしている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
2 肌や顔、歯、爪などを手入れして、きれいにしている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
3 トイレをきちんと自分で済ませている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
4 場面や天気、季節にあわせて着るものや履き物などを着用している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
5 健康のために食事や運動、休養などに気を付けたり、検診を受けている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
6 薬を飲み忘れず、管理している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
7 日常に必要な品物を自分で選んで買っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
8 自分や他人のために、献立を考え、食材をそろえ、調理、配膳をしている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)

生活行為	生活行為の現状など	今はしていない理由	今後どうしたいですか
9 家の掃除、ゴミ捨て、洗濯を行っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
10 簡単な家の修理や電球の交換、植物の水やり、ペットの世話をしている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
11 家族や友人のことを心配したり、相談にのっている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
12 同僚、友人、近所の人と良好な関係をつくり、保っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
13 良好な親子、兄弟、親類関係をつくり、保っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
14 良好な夫婦関係をつくり、保っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
15 仕事を続けている。 (自営業の店番、田んぼの見回りなどを含む)	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
16 ボランティアや奉仕活動など人の役に立つことをしている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)

生活行為	生活行為の現状など	今はしていない理由	今後どうしたいですか
17 預貯金の出し入れを行っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
18 友人を招いたり、友人の家を訪問している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
19 趣味や楽しみがあり、続けている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
20 候補者を決め、投票している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
21 家族、友人などと会話している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
22 家族、友人などと連絡するために、手紙やメールを出している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
23 家族、友人などと電話で話している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
24 自宅内を円滑に歩行している。 (杖なし、杖あり、車イス)	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)

生活行為	生活行為の現状など	今はしていない理由	今後どうしたいですか
25 自宅以外の屋内を円滑に歩行している。 (杖なし、杖あり、車イス)	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
26 屋外を円滑に歩行している。 (杖なし、杖あり、車イス)	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
27 移動のために、バスや電車、他人が運転する自動車などを使っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
28 自分で自動車や自転車などを使って、移動している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
29 日常生活に関する内容については自分で決めている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならない <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)

これ以外にこれからどんな生活を送りたいですか？どんなことをしたいですか？

主治医から聞いている生活上の注意点は、どんなことがありますか？

あなたが身の回りのことで不自由に感じているとしたら、その原因は何だと思いますか？

あなたの人生	あなたの得意だと思えることは何ですか？	
	あなたの楽しいと思えるのはどんな時ですか？	
	人に喜ばれていると感じるのはどんな時ですか？	

第0表 (新予防給付用) (1)

利用者名 _____

作成年月日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

私が創る生活・人生 (目指す生活・人生) (本人が意欲を持ち、必要な支援を活用しながら、努力して積極的に実現を目指す生活)	1日の生活	
	1週間又は1ヶ月程度の単位での生活	
	もっと長い(半年、1年程度)生活	



私が創る生活・人生の実現のために特に関わりの深い生活行為		ケアプランを作成するための分析			
		本来の支援		当面(本来の支援ができない場合)の支援	
(1) するようになる生活行為	(2) (1)についての意向・意見	(3) 支援のポイント(生活不活発病の改善・予防の要点)	(4) 支援要素	(5) 当面(本来の支援ができない場合)の支援要素	(6) 本来の支援を目指すための今後の方針
	(本人)		(本人)		
	(家族)		(家族)		
	(主治医)		(地域)		
	(保健師・介護支援専門員)		(介護保険のサービス)		
	(その他関係者)		(介護保険以外の公的サービス)		
	(本人)		(本人)		
	(家族)		(家族)		
	(主治医)		(地域)		
	(保健師・介護支援専門員)		(介護保険のサービス)		
	(その他関係者)		(介護保険以外の公的サービス)		

16

(注) (2)について新規の場合は、「主治医」と「その他関係者」の欄には、記入されない場合もある。
(5)については、本来導入すべきサービスではなく、代替するサービスを利用せざるを得ない場合のサービス要素を記載する。

第0表（新予防給付用）（2）

私が創る生活・人生の実現のために特に関わりの深い生活行為		ケアプランを作成するための分析			
		本来の支援		当面（本来の支援ができない場合）の支援	
(1) するようになる生活行為	(2) (1)についての意向・意見	(3) 支援のポイント(生活不活発病の改善・予防の要点)	(4) 支援要素	(5) 当面（本来の支援ができない場合）の支援要素	(6) 本来の支援を目指すための今後の方針
	(本人) ----- (家族) ----- (主治医) ----- (保健師・介護支援専門員) ----- (その他関係者)		(本人) ----- (家族) ----- (地域) ----- (介護保険のサービス) ----- (介護保険以外の公的サービス)		
	(本人) ----- (家族) ----- (主治医) ----- (保健師・介護支援専門員) ----- (その他関係者)		(本人) ----- (家族) ----- (地域) ----- (介護保険のサービス) ----- (介護保険以外の公的サービス)		
	(本人) ----- (家族) ----- (主治医) ----- (保健師・介護支援専門員) ----- (その他関係者)		(本人) ----- (家族) ----- (地域) ----- (介護保険のサービス) ----- (介護保険以外の公的サービス)		

合意に至らない残された重要な課題

--

作成年月日 年 月 日

第 1 表

居宅サービス計画書・介護予防サービス計画書 (1) (案)

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 _____

サービス計画作成者氏名 _____

居宅介護支援事業者・事業所名及び所在地 _____

サービス計画作成(変更)日 年 月 日 初回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	要支援1 ・ 要支援2 ・ 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 「私が創る生活・人生」

介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

「私が創る生活・人生」を実現するための総合的な支援の方針

地域包括支援センター確認欄 (予防給付のみ)	
------------------------	--

(利用者による同意欄)

私は、この居宅サービス計画書・介護予防サービス計画書(第1表、第2表)、週間支援計画表(第3表)について同意いたします。

氏名 _____ 印 _____

第 2 表

居宅サービス計画書・介護予防サービス計画書 (2) (案)

利用者名 殿

作成年月日 年 月 日

するようになる生活行為	「するようになる生活行為」を実現するための目標				支 援 内 容				
	長期目標	(期間)	短期目標	(期間)	支援内容	サービス種別	支援提供事業所等	頻度	期間
					(本人)				
					(家族)				
					(地域)				
					(介護保険のサービス)				
					(介護保険以外の公的サービス)				
					(本人)				
					(家族)				
					(地域)				
					(介護保険のサービス)				
					(介護保険以外の公的サービス)				

19

※1 「長期目標」は、このケアプラン終了までの目標であり、「短期目標」は、長期目標を達成するための段階的な目標を記入する。
 ※2 「支援内容」については、本人（セルフケア）、家族、地域、保険給付、介護保険以外の公的サービスに区分し、それぞれどのような支援を行うかを具体的に明記する。
 ※3 「サービス種別」については、支援内容を適切に提供できるサービスの種別を具体的に記入する。
 ※4 「支援提供事業所等」については、サービス種別に書かれたサービスを提供する事業所等を記入する。なお、家族の行う支援内容については、具体的に誰が中心となるかを記入する。

第 3 表

週 間 支 援 計 画 表 (案)

利用者名 _____ 殿

年 _____ 月分より

		月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動
深夜	4 : 00								
	6 : 00								
早朝	8 : 00								
	10 : 00								
午前	12 : 00								
	14 : 00								
午後	16 : 00								
	18 : 00								
夜間	20 : 00								
	22 : 00								
深夜	24 : 00								
	2 : 00								
夜	4 : 00								

週単位以外
の支援

第 4 表

サービス担当者会議の要点

利用者名 _____ 殿

サービス計画作成者（担当者）氏名 _____

開催日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

開催場所 _____

開催時間 _____

開催回数 _____

会議出席者	所属（職種）	氏 名	所属（職種）	氏 名	所属（職種）	氏 名
検討した項目						
検討内容						
結 論						
残された課題 (次回の開催時期)						

作成年月日 年 月 日

第 5 表

サービス担当者に対する照会（依頼）内容

照会日 年 月 日

利用者名 殿

サービス計画作成者（照会者）氏名

サービス担当者会議を開催しない理由 ないし会議に出席できない理由	
-------------------------------------	--

照会(依頼)先	照会(依頼)年月日	照会(依頼)内容	回答者氏名	回答年月日	回答内容

※ サービス担当者会議を開催しない場合や会議に出席できない場合などに使用すること。

第6-2表

居宅サービス計画・介護予防サービス計画
評価表(案)

利用者名 _____ 殿

サービス計画作成者氏名 _____

評価年月日	短期目標の内容	設定期間	目標の到達度	目標到達しない場合の理由	今後の方針

地域包括支援 センター意見	(コメント)	(今後の方針欄) <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> プランの要変更 <input type="checkbox"/> 介護給付での対応が望ましい <input type="checkbox"/> 地域支援事業での対応が望ましい <input type="checkbox"/> 自立のため給付の必要なし
------------------	--------	--