**リハビリ手帳**

**神奈川県版3士会合同作成**

**理学療法士会・作業療法士会・言語聴覚士会**

**2023年3月　プロトタイプ**

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**

**リハビリ基本情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 生年月日 |
| 氏　名 | 〒(　　　－　　　　) | (男・女） | 年　　月　　日  明・大  昭・平 |
| 住　所 |  | | |
| 電　話 | （自宅）　　　－　　　－　　　　　（携帯）　　　　－　　　－ | | |



**ご記載いただいた**

**情報を下に、**

**これからのリハビリ**

**サービスに活かします。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 緊急連絡先 | 優先度１ | （続柄） |
| －　　　　－ |
| 優先度２ | （続柄） |
| －　　　　－ |



【家族構成】

【趣味/嗜好】

【あなたの思い・希望】

診断名／合併症／後遺症など

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 診断名 | 年　月 | 診断名 | 年　月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

あなたのヒストリー

※これまでの職歴や経験談、体験談、理念など　自由にご記入ください。

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**

**リハビリを受けた（受けている）医療機関　No.**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 医療機関、その他施設名 | 疾患・傷病名 | 入院期間または施設利用期間 |
|  |  |  | 年　　月　～　　　　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月　～　　　　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月　～　　　　　年　　月 |



**手術歴（術式や禁忌）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 術式や手術方法 | 実施年月日 | 備考（禁忌肢位や注意点など） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**入院中に行ったリハビリの記録**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 実施年月日 | リハビリの内容など |
| [　　]番の医療機関 | 年　　月　　日  ～  　　年　　月　　日  [　PT　・　OT　・　ST　] |  |
| [　　]番の医療機関 | 年　　月　　日  ～  　　年　　月　　日  [　PT　・　OT　・　ST　] |  |
| [　　]番の医療機関 | 年　　月　　日  ～  　　年　　月　　日  [　PT　・　OT　・　ST　] |  |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**

**介護保険を利用されている方へ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保険サービス・利用  されている他制度 | 介護保険 | 事業対象者　　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 | | |
| 身体障碍者手帳 | １級　　　２級　　　３級　　　４級　　　５級 | | |
| 療育手帳制度 | 重度（A）　　　　　それ以外（B） | | |
| 精神障碍者保健福祉手帳 | １級　　　２級　　　３級 | | |
| 自立支援医療制度の利用 | 有　　無 | 成年後見制度の利用 | 有　　無 |
| そ　の　他 |  | | |

**介護保険やその他制度・サービスを利用されている方**

**あなたの担当ケアマネジャー**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当の居宅介護支援事業所 | 担当ケアマネジャー | 電話 | FAX |
|  |  | * - | * - |
|  |  | * - | * - |
|  |  | * - | * - |



**入所施設**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 介護事業所／介護施設名 | TEL | FAX | 施設利用期間 |
|  |  |  | 年　　月　～　　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月　～　　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月　～　　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月　～　　　年　　月 |



**通所施設**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 介護事業所／介護施設名 | TEL | FAX | 施設利用期間 |
|  |  |  | 年　　月　～　　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月　～　　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月　～　　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月　～　　　年　　月 |



**訪問事業所**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 介護事業所／介護施設名 | TEL | FAX | 施設利用期間 |
|  |  |  | 年　　月　～　　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月　～　　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月　～　　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月　～　　　年　　月 |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**



**これまでに作成した義肢装具**

**装具**



**義肢**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 義　肢　名 | 作成時期 | 作成した医療機関または義肢装具業者 | 保険 |
|  | 年　　月　　日 |  | 健・障 |
|  | 年　　月　　日 |  | 健・障 |
|  | 年　　月　　日 |  | 健・障 |

義肢装具を修理、再作成するには？



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 装　具　名 | 作成時期 | 作成した医療機関または義肢装具業者 | 保険 |
|  | 年　　月　　日 |  | 健・障 |
|  | 年　　月　　日 |  | 健・障 |
|  | 年　　月　　日 |  | 健・障 |
|  | 年　　月　　日 |  | 健・障 |
|  | 年　　月　　日 |  | 健・障 |
|  | 年　　月　　日 |  | 健・障 |

対象の義肢装具の“耐用年数”を確認しましょう

自費で修理

健康保険で作成

市町村窓口に申請

身障手帳で作成

耐用年数に関わらず、以下の条件で補助を受けて新規作成できる場合があります。

（医師の意見書が必要です）

→　破損がひどくて使用困難な状況になった→（同じ種類の装具）

→　障害や身体状況の変化で義肢装具が合わなくなった→（別の種類の装具）



修理は原則、その義肢装具を作成した業者が対応しますので、作成した医療機関や装具業者に問い合わせてみましょう

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**

**No.(　)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **家屋構造** | | |
| 住居の種類 | □戸建家屋（　　　階建て　・　平屋　） | | | 図/自由記載欄 |
| □集合住宅（　　　階建て　　　　階　） | | |
| エレベーター（有・無） | | |
| トイレ | 入口：□引き戸　□開き戸 | | |  |
| 便器：□和式　　□洋式 | | |
| 浴室 | 浴槽：□据え置き　□埋め込み | | |  |
| 浴槽の大きさ：  縦　　　　cm　横　　　　cm　深さ　　　cm | | |
|  |
| 寝室 | 広さ：　　　畳（畳・フローリング） | | |  |  |
| 寝具：□ベッド　　□布団　　□介護ベッド | | |  |
| 廊下 | 廊下の幅　　　　cm　　段差（有　・無　） | | | |  |
| 玄関 | ポーチの高さ：　　　　cm | | |  |  |
| 上がり框高さ：　　　　cm | | |  |
| 自宅内手すり | （　有・無　）→　場所□玄関　□トイレ　□浴室　□廊下　□居室　□寝室 | | | |  |
| その他の  福祉用具 | 品　名 | 場　所 | | |  |
|  | □玄関　□トイレ　□浴室　□廊下　□居室　□寝室 | | |  |
|  | □玄関　□トイレ　□浴室　□廊下　□居室　□寝室 | | |  |
|  | □玄関　□トイレ　□浴室　□廊下　□居室　□寝室 | | |  |
|  | □玄関　□トイレ　□浴室　□廊下　□居室　□寝室 | | |  |
|  | □玄関　□トイレ　□浴室　□廊下　□居室　□寝室 | | |  |
|  | □玄関　□トイレ　□浴室　□廊下　□居室　□寝室 | | |  |
|  | □玄関　□トイレ　□浴室　□廊下　□居室　□寝室 | | |  |

自宅見取り図

自宅周辺の環境

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 日時 | 年　　　月　　　日 |  | 年　　　月　　　日 |  | 年　　　月　　　日 |
| ADL | 食事 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 食事 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 食事 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 |
| トイレ | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | トイレ | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | トイレ | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 |
| 入浴 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重度助　・　全介助　・　未実施 | 入浴 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 入浴 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 |
| 移動 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 移動 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 移動 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 |
| 整容 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 整容 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 整容 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 |
| 更衣 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 更衣 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 更衣 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 |
| 移乗 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 移乗 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 移乗 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 |
| 階段 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 階段 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 階段 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 |
| 排尿 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 排尿 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 排尿 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 |
| 排便 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 排便 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 排便 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 |
| IADL | 調理 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 調理 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 調理 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 |
| 洗濯 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 洗濯 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 洗濯 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 |
| 掃除 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 掃除 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 掃除 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 |
| 買物 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 買物 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 買物 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 |
| 交通利用 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 交通利用 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 交通利用 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 |
| 基本動作 | 起き上がり | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 起き上がり | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 起き上がり | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 |
| 座位 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 座位 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 座位 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 |
| 立ち上がり | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 立ち上がり | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 立ち上がり | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 |
| 立位 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 立位 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 | 立位 | 自立　・　見守り　・　一部介助  重介助　・　全介助　・　未実施 |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**

**No.(　)**

**ADL／IADL**

　**起居・移乗**

**No.(　)**

**基本動作**

**実施状況**：　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

専門用語や略語は使用せず、一般の方や他職種の方にもわかる表現で記載してください。

**ベッド上**

**上下移動**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **寝返り**□自立　　　□見守り　　□一部介助  □全介助　□未実施　□[　　　　　　　] | | □自立　　　□見守り　　□一部介助  □全介助　□未実施　□[　　　　　　] | |
| 内　容 |  | 内　容 |  |
| コメント |  | コメント |  |
| **起き上がり**　□自立　　　□見守り　　□一部介助  □全介助　□未実施　□要準備 | | **座　位**□自立　　　□見守り　　□一部介助  □全介助　□未実施　　□[　　　　　　] | |
| 内　容 |  | 内　容 |  |
| コメント |  | コメント |  |
| **立ち上がり**□自立　　　□見守り　　□一部介助  □全介助　□未実施　□[　　　　　　　] | | **立　位**□自立　　□見守り　　□一部介助  □全介助　□未実施　□[　　　　　　] | |
| 内　容 |  | 内　容 |  |
| コメント |  | コメント |  |
| **移　乗**□自立　　　□見守り　　□一部介助  □全介助　□未実施　□[　　　　　　　] | | □自立　　□見守り　　□一部介助  □全介助　□未実施　□[　　　　　　] | |
| 内　容 |  | 内　容 |  |
| コメント |  | コメント |  |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**



**No.(　)**

**食事**

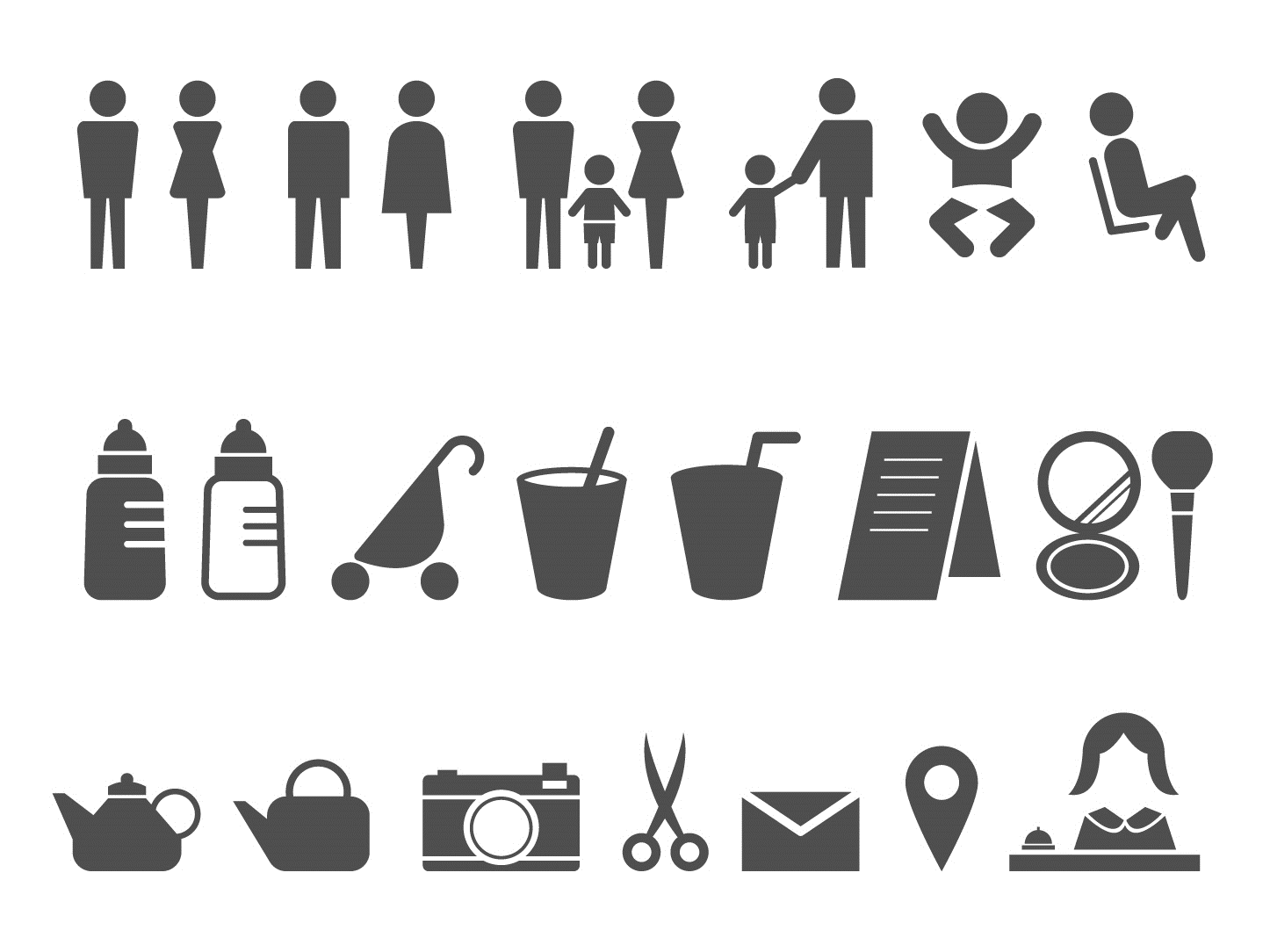
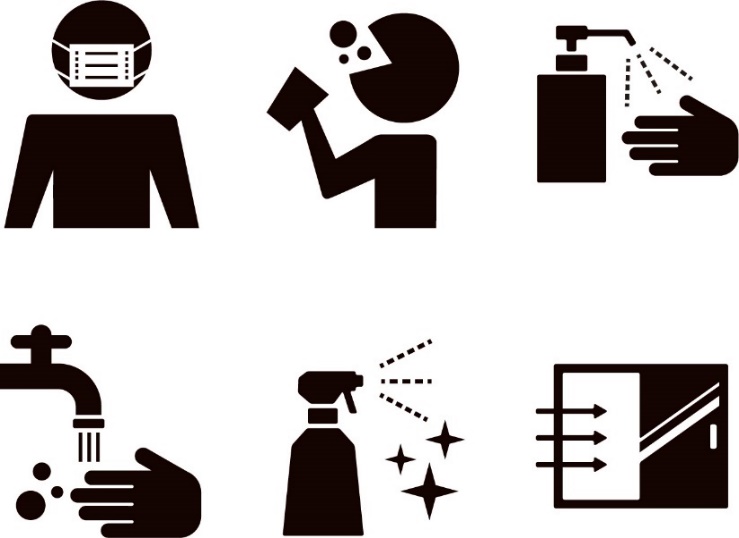
**実際の状況**：　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **配膳・準備**　□自立　　　□見守り　　□一部介助  □全介助　□未実施(　　　　　　　　) | | **食事・摂食**□自立　　　□見守り　　□一部介助  □全介助　□未実施(　　　　　　　) | |
| 内　容 |  | 内　容 |  |
| **咀嚼・嚥下**　□自立　　　□見守り　　□一部介助  □全介助　□未実施(　　　　　　　　) | | **食事方法**□自立　【　箸　・　スプーン　・　フォーク　】  □見守り　　□一部介助　　□全介助 | |
| 内　容 |  | 内　容 |  |
| **後片付け**　□自立　　　□見守り　　□一部介助  □全介助　□未実施(　　　　　　　　　) | | **環　境**□独居　　□家族と　　□友人と  □その他(　　　　　　　　　　　　　　　) | |
| 内　容 |  | 内　容 |  |

**食事に関する課題**：　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |
| --- | --- |
| **□**意　欲 | □あり　　　□普通　　□やや低下　　□低下　　□なし |
| □食　欲 | □旺盛　　□やや多　　□普通　　□やや少ない　　□なし  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □姿　勢 | □臥位　　□座位　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □食事姿勢について（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □筋出力低下 | □なし　　□あり  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □持久性 | □食事時間（　　　　　　）分　　→　□問題なし　　□やや難　　□困難・疲労  　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □運動麻痺 | □なし　　□あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □感覚障害 | □なし　　□あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □高次脳機能障害 | □なし　　□あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □食習慣 | □不規則（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □偏食（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □少食　　　□過食　　　□１日（　　　）食　　　□その他（　　　　　　　　　　　）  □食物アレルギー（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  専門用語や略語は使用せず、一般の方や他職種の方にもわかる表現で記載してください。 |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**



**No.(　)**

**整容**

**実際の状況**：　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **洗　顔**□自立　　　□見守り　　□一部介助  □全介助　□未実施　□要準備 | | **化　粧**□自立　　　□見守り　　□一部介助  □全介助　□未実施　□要準備 | |
| 内　容 |  | 内　容 |  |
| コメント |  | コメント |  |
| **顔拭き**　□自立　　　□見守り　　□一部介助  □全介助　□未実施　□要準備 | | **歯磨き**□自立　　　□見守り　　□一部介助  □全介助　□未実施　　□要準備 | |
| 内　容 |  | 内　容 |  |
| コメント |  | コメント |  |
| **整　髪**　□自立　　　□見守り　　□一部介助  □全介助　□未実施　□要準備 | | **[　　　　　]**□自立　　□見守り　　□一部介助  □全介助　□未実施　□要準備 | |
| 内　容 |  | 内　容 |  |
| コメント |  | コメント |  |

**整容動作に対する　意欲／関心／精神面　の課題**　年　　　月　　　日　　記録者：

|  |  |
| --- | --- |
| [　　　　] | □興味（　あり　・　なし　）　□抵抗感（　あり　・　なし　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [　　　　] | □興味（　あり　・　なし　）　□抵抗感（　あり　・　なし　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [　　　　] | □興味（　あり　・　なし　）　□抵抗感（　あり　・　なし　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**その他／自由記載欄**　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |
| --- | --- |
| 項目名　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　] | 項目名　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　] |
|  | 専門用語や略語は使用せず、一般の方や他職種の方にもわかる表現で記載してください。 |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**



**No.(　)**

**更衣**

**実施状況**：　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |
| --- | --- |
| 上　衣 | 下　衣 |
| 【介助】　□なし　　　　　　□未実施  □あり（　見守り　・　一部介助　・　全介助　） | 【介助】　□なし　　　　　□未実施  □あり（　見守り　・　一部介助　・　全介助　） |
| 【課題】　□姿勢保持　　□ボタン留め　□チャック  　　　　　　□かぶり　　　　□袖通し　　　□脱衣  　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | 【課題】　□姿勢保持　　□ボタン留め　□チャック  　　　　　　□ホック　　　　□裾通し　　　□脱衣  　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 【身体面】　□意欲　　　　□痛み　　　　□拘縮　（部位：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　□体力　　　　□バランス　　□筋力　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　□高次脳機能障害　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 【アドバイス】 | 【アドバイス】 |

**環境設定の必要性**：　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |
| --- | --- |
| □なし　　□あり　→（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 【アドバイス】 | 【自由記載欄】 |
| 【アドバイス】 | 【自由記載欄】 |

**自由記載欄**：　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |
| --- |
|  |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**

専門用語や略語は使用せず、一般の方や他職種の方にもわかる表現で記載してください。



**No.(　)**

**入浴**

**環　境**：　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入浴場所 | □自宅　□施設　□その他[　　　　　　　]　□未実施 | [自由記載] |
| 頻　度 | □ほぼ毎日　□週２～３回　□週１　□月[　　]回 |
| 浴環境 | □自宅　□マンション[　　]F　□アパート　□市・公営  （→　改修工事　□可　　□不可）  □自室　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]  □その他[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　] |
| 設備 | □据え置き　□半埋め込み　□浴槽高[　　　　]㎝  □扉[　引き戸　・　開き戸　・　折れ戸　・　蛇腹　]  □シャワー[　なし　・　あり　]　□浴槽台[　あり　・　なし　]  □シャワーチェア[　なし　・　あり　]　□手摺[　あり　・　なし　]  □その他　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　] | [自由記載] |

**実施状況**：　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 自立度 | 備考　・　その他自由記載 |
| 意欲  精神面 | □問題なし　□要促し　　□消極的  □不安　　　□無関心　　□拒否 |  |
| 浴室移動 | □自立　　　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施 |  |
| 更衣 | □自立　　　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施 |  |
| 浴入 | □自立　　　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施 |  |
| 浴出 | □自立　　　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施 |  |
| 洗体 | □自立　　　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施 |  |
| 洗髪 | □自立　　　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施 |  |
| 体拭き | □自立　　　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施 |  |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**

専門用語や略語は使用せず、一般の方や他職種の方にもわかる表現で記載してください。



**No.(　)**

**歩行**

**歩行レベル**：　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |
| --- | --- |
| 補助具 | □未使用　　□一本杖　　□二本杖　　□四点杖　　□ロフストランド杖　　□クラッチ  □サイドケイン　□歩行器　　□歩行車　　□シルバーカー　□その他　[　　　　　　　　　　　　　] |
| 自立度 | □自立　　　□修正自立　　□見守り　　□軽介助　　□中等度介助　　□重度介助  　□全介助　　□未実施　　　□その他　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　] |
| [内容] |
| 歩行様式 | [　２・　３　・　4　]動作　[　前　・　揃え　・　後ろ　]型 |
| 環　境 | □屋外レベル　　　□屋内レベル　　　□平行棒内レベル |
| 持久性 | □連続　[　　　　]　ｍ　・　㎞ |

**歩行の課題**：　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |
| --- | --- |
| 疾患の影響 | □脳血管疾患　　□内部疾患　　□整形疾患　　□神経内科疾患　　□循環器疾患  □小児疾患　　□自己免疫疾患　　□悪性腫瘍　　□精神疾患　　□[　　　　　　　] |
| 症状の影響 | □運動麻痺　　□感覚障害　　□痛み　　　　□体力低下　　□筋力低下　□関節拘縮  □バランス障害　　□筋緊張異常　　□不安・恐怖　□意欲低下　　□高次脳機能障害  □視覚障害　　□めまい　　　　　□その他　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　] |
| [内容] |

**歩行介助における注意点**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 記録者：[　　　　　　　　　　　　] | 記録者：[　　　　　　　　　　　　] | 記録者：[　　　　　　　　　　　　] |
| [　　　　　　　　　　　　　]さまへ | [　　　　　　　　　　　　　]さまへ | [　　　　　　　　　　　　　]さまへ |
| 月　　　　日（　　　） | 月　　　　日（　　　） | 月　　　　日（　　　） |
| [内容]  専門用語や略語は使用せず、一般の方や他職種の方にもわかる表現で記載してください。 | [内容] | [内容] |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**



**No.(　)**

**階段**

**環　境**：　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |
| --- | --- |
| □上り框　（　　　）㎝ | [自由記載欄] |
| □自宅内階段（　　　）㎝（　　　）段  　　　手すり　(　なし　・　右　・　左　・　両　) |
| □外階段　　　（　　　）㎝（　　　）段 |
| □庭・アプローチ（　　　　　　　　　　　　　　） |

**段差昇降動作の課題**：　　　　　　　　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |
| --- | --- |
| 階段  段差  (　　)  月  (　　)  日 | □上り框　　□自宅内階段　　□外階段　　□庭・アプローチ　　□その他[　　　　　　　　　　　] |
| □自立　□見守り　□手摺使用　□一部介助　□全介助　□未実施　□[　　　　　　　　　　] |
| [内容] |
| [アドバイス] |
| 階段  段差  (　　)  月  (　　)  日 | □上り框　　□自宅内階段　　□外階段　　□庭・アプローチ　　□その他[　　　　　　　　　　　] |
| □自立　□見守り　□手摺使用　□一部介助　□全介助　□未実施　□[　　　　　　　　　　] |
| [内容] |
| [アドバイス] |
| 階段  段差  (　　)  月  (　　)  日 | □上り框　　□自宅内階段　　□外階段　　□庭・アプローチ　　□その他[　　　　　　　　　　　] |
| □自立　□見守り　□手摺使用　□一部介助　□全介助　□未実施　□[　　　　　　　　　　] |
| [内容] |
| [アドバイス] |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**

専門用語や略語は使用せず、一般の方や他職種の方にもわかる表現で記載してください。



**No.(　)**

**排尿**

**排便**

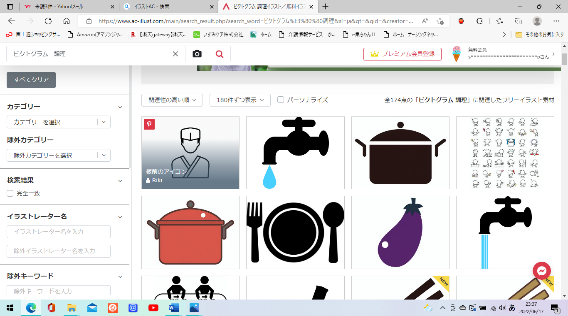
**トイレ**

**実施状況**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 評価日 | 年　　　月　　　日 | 年　　　月　　　日 | 年　　　月　　　日 |
| 記録者 |  |  |  |
| **移　動** | □自立　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施[　　　　　] | □自立　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施[　　　　　　] | □自立　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施[　　　　　　] |
| [内容／助言] | [内容／助言] | [内容／助言] |
| **立位での下衣**  **脱着** | □自立　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施[　　　　　] | □自立　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施[　　　　　　] | □自立　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施[　　　　　　] |
|  |  |  |
| **立ち座り** | □自立　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施[　　　　　] | □自立　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施[　　　　　　] | □自立　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施[　　　　　　] |
|  |  |  |
| **排尿** | □自立　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施[　　　　　] | □自立　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施[　　　　　　] | □自立　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施[　　　　　　] |
|  |  |  |
| **排便** | □自立　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施[　　　　　] | □自立　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施[　　　　 　　] | □自立　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施[　　　　　　] |
|  |  |  |
| **清拭** | □自立　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施[　　　　　] | □自立　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施[　　　　　　] | □自立　□見守り　□一部介助  □全介助　□未実施[　　　　　　] |
|  |  |  |
| **排尿・排泄動作に関する　精神面／ご本人の意向など** | | | |
|  | | | |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**

専門用語や略語は使用せず、一般の方や他職種の方にもわかる表現で記載してください。



**No.(　)**

**調理**

**調理の実施状況** ：　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 目　的 | □自分1人分　　□家族分含む　　□趣味　　□訓練　　□その他[　　　　　　　　　　] | |
| 介助者の有無 | □なし　　□あり　→（　□家族　　□親戚　　□友人　　□ヘルパー　　□　　　　　　　） | |
| 調理に  対する意識 | □楽しい　□興味あり　□やや難　□困難　　□苦痛　　□意欲なし　□不安　□疲れる  →（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （図：台所スペースや動線） | |
| 調理環境 | □台所の高さ　（　　　　）㎝  □火の使用（　なし　・　あり　）  　→（　ガスコンロ　・　IHヒーター　）  □休憩用椅子（　なし　・　あり　）  □電子レンジ（　なし　・　あり　）  □食器類や調理道具の配置  　→変更の必要性（　なし　・　あり　） |  |

**調理の方法**：　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |
| --- | --- |
| 火の使用 | □問題なし　　　□やや難　　　□困難　　　□不可　　□その他[　　　　　　　]  →（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 道具の準備 | □自立　　□要時間　　□口頭支持　　□一部介助　　□全介助　　□不可  →（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 台所で立つ | □自立　　□やや難　　□不安定　　□椅子使用　　□立位保持(　　　)分ほど  →（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 鍋など持って移動 | □自立　　□やや難　　□不安定　　□不可  →（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 冷蔵庫などから  食材を取り出す | □自立　　□やや難　　□不安定　　□不可  →（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 米研ぎや食材を洗う | □自立　　□やや難　　□不安定　　□不可  →（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 包丁やハサミ、  皮むき器の動作 | □自立　　□やや難　　□不安定　　□不可  →（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 炒める、煮る  などの動作 | □自立　　□やや難　　□不安定　　□不可  →（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 盛り付ける動作 | □自立　　□やや難　　□不安定　　□不可  →（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**調理に関するその他の課題：**　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |
| --- | --- |
| 献立、食材選び | □適正量選択（　できる　・　できない　）→（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 賞味(消費)期限 | □適切　　□困難　→（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 調理道具使用 | □自立　　□やや難　　□困難　→（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 栄養/味付け | □自立　　□困難　→（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 正しい調理工程 | □自立　　□困難　→（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  専門用語や略語は使用せず、一般の方や他職種の方にもわかる表現で記載してください。 |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**



**No.(　)**

**買い物**

**実施者**：　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |
| --- |
| ご本人　・　ご家族（　　　　　　）・　ご親戚　・　ご友人　・　訪問ヘルパー　・　宅配利用　・　代行 |
| 【自由記載欄】 |

**移動手段とその環境**：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 徒歩　・　自転車　・　自動車　・　タクシー　・　バス　・　電車　・　移動機器（　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 移動距離：　片道約（　　　　）ｍ　・　㎞ | | 移動時間：　約（　　　）時間　・（　　　）分 |
| 移動環境：□問題なし  □問題あり　　**→** | 【備考／自由記載欄】 | |
| 買い物先：　□  　　　　　　　　□  　　　　　　　　□ |

**買物に関する　意欲／精神面　の課題**：

|  |  |
| --- | --- |
| * 意欲 | □なし　　□依存　　□不安　　□低下　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * 筋力 | □低下　部位（　　　　　　　　　　　　）　□麻痺　部位（　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * 体力 | □不十分（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □疾患による影響（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * バランス | □不良　　□やや不良　　□要見守り　　□疾患の影響（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * 感覚 | □脱失　　（部位：　　　　　　　　　　）　□重鈍麻（部位：　　　　　　　　　　　　　　）  □中鈍麻（部位：　　　　　　　　　　）　□軽鈍麻（部位：　　　　　　　　　　　　　　）  □異常感覚（部位：　　　　　　　　　　）　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * 関節 | □拘縮（部位：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　（部位：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □変形（部位：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　（部位：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他の症状（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * 痛み | □部位（　　　　）→□高度　　□中等度　　□軽度　　□  　部位（　　　　）→□高度　　□中等度　　□軽度　　□  　部位（　　　　）→□高度　　□中等度　　□軽度　　□ |
| * その他 | 【自由記載欄】 |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**

専門用語や略語は使用せず、一般の方や他職種の方にもわかる表現で記載してください。



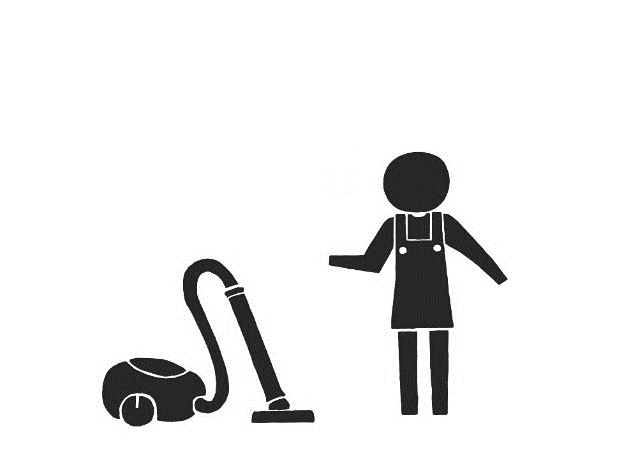
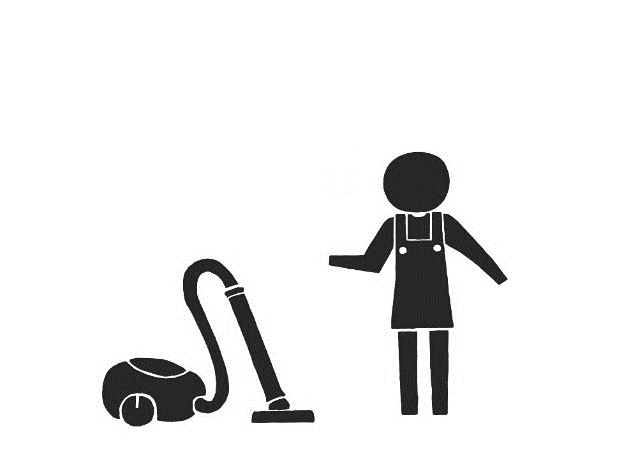
**No.(　)**

**洗濯**

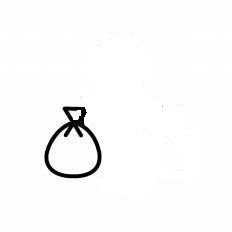
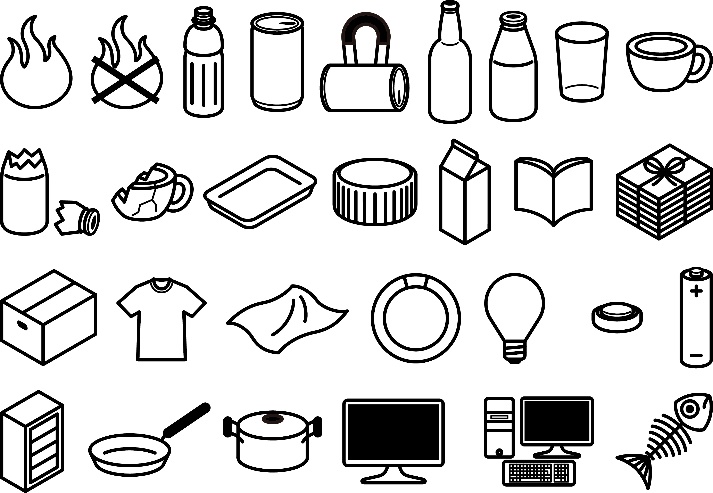
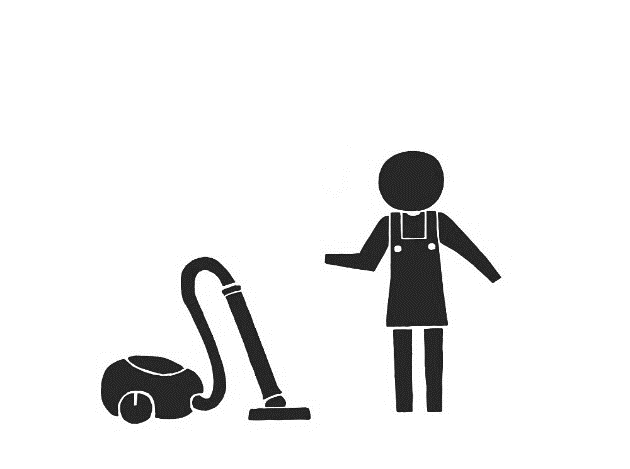
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月　　日 | | 記録者 | 月　　日 | | 記録者 | 月　　日 | | 記録者 |
| 項目 | 自立度 | | 項目 | 自立度 | | 項目 | 自立度 | |
| 洗濯物の運搬 | □自立　　　□介助  □見守り　　□不可  □全介助　□未実施  □その他(　　　　　　　) | | 洗濯物の運搬 | □自立　　　□介助  □見守り　　□不可  □全介助　□未実施  □その他(　　　　　　　) | | 洗濯物の運搬 | □自立　　　□介助  □見守り　　□不可  □全介助　□未実施  □その他(　　　　　　　) | |
| 【自由記載】 | | | 【自由記載】 | | | 【自由記載】 | | |
| 洗濯機  操作 | □自立　　　□介助  □見守り　　□不可  □全介助　□未実施  □その他(　　　　　　　) | | 洗濯機  操作 | □自立　　　□介助  □見守り　　□不可  □全介助　□未実施  □その他(　　　　　　　) | | 洗濯機  操作 | □自立　　　□介助  □見守り　　□不可  □全介助　□未実施  □その他(　　　　　　　) | |
| 【自由記載】 | | | 【自由記載】 | | | 【自由記載】 | | |
| 洗濯物  干し | □自立　　　□介助  □見守り　　□不可  □全介助　□未実施  □その他(　　　　　　　) | | 洗濯物  干し | □自立　　　□介助  □見守り　　□不可  □全介助　□未実施  □その他(　　　　　　　) | | 洗濯物  干し | □自立　　　□介助  □見守り　　□不可  □全介助　□未実施  □その他(　　　　　　　) | |
| 【自由記載】 | | | 【自由記載】 | | | 【自由記載】 | | |
| 洗濯物  取り込み | □自立　　　□介助  □見守り　　□不可  □全介助　□未実施  □その他(　　　　　　　) | | 洗濯物  取り込み | □自立　　　□介助  □見守り　　□不可  □全介助　□未実施  □その他(　　　　　　　) | | 洗濯物  取り込み | □自立　　　□介助  □見守り　　□不可  □全介助　□未実施  □その他(　　　　　　　) | |
| 【自由記載】 | | | 【自由記載】 | | | 【自由記載】 | | |
| 洗濯物  畳み | □自立　　　□介助  □見守り　　□不可  □全介助　□未実施  □その他(　　　　　　　) | | 洗濯物  畳み | □自立　　　□介助  □見守り　　□不可  □全介助　□未実施  □その他(　　　　　　　) | | 洗濯物  畳み | □自立　　　□介助  □見守り　　□不可  □全介助　□未実施  □その他(　　　　　　　) | |
| 【自由記載】 | | | 【自由記載】 | | | 【自由記載】 | | |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**

専門用語や略語は使用せず、一般の方や他職種の方にもわかる表現で記載してください。



**No.(　)**



**ゴミ出し　　　　　　　掃除**

**片付け（整理整頓）**：　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |
| --- | --- |
| □可　　□不可　　□未実施 | 【実施者】　□本人　　□家族 (　　　　)　□親戚　　□友人  　　　　　　　□ヘルパー□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 【実施場所】 | 【自由記載欄】 |

**ゴミ出し**：　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |
| --- | --- |
| □可　　□不可　　□未実施 | 【実施者】　□本人　　□家族 (　　　　)　□親戚　　□友人  　　　　　　　□ヘルパー□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 【ゴミ出し場所】 | 【自由記載欄】 |

**掃除（拭き掃除）**：　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

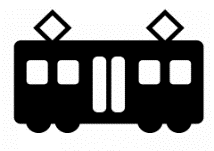
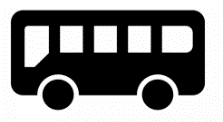
|  |  |
| --- | --- |
| □可　　□不可　　□未実施 | 【実施者】　□本人　　□家族 (　　　　)　□親戚　　□友人  　　　　　　　□ヘルパー□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 【実施場所】 | 【自由記載欄】 |

**掃除（掃除機）**：　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |
| --- | --- |
| □可　　□不可　　□未実施 | 【実施者】　□本人　　□家族 (　　　　)　□親戚　　□友人  　　　　　　　□ヘルパー□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 【実施場所】 | 【自由記載欄】 |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**

専門用語や略語は使用せず、一般の方や他職種の方にもわかる表現で記載してください。



**No.(　)**

**交通機関の利用**

**電車**：　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |
| --- | --- |
| 利用　□なし　　□あり　→【　週（　　　）回利用　　状況（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）】 | |
| 乗車・降車介助：　□なし　　□あり　→（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 【課題】  　□意欲　　□筋力　　□体力　　□拘縮  □バランス　□感覚　　□視覚　　□聴覚  □認知　　□言語　　□ほか(　　　　　　) |  |

**バス**：　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |
| --- | --- |
| 利用　□なし　　□あり　→【　週（　　　）回利用　　状況（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）】 | |
| 乗車・降車介助：　□なし　　□あり　→（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 【課題】  　□意欲　　□筋力　　□体力　　□拘縮  □バランス　□感覚　　□視覚　　□聴覚  □認知　　□言語　　□ほか(　　　　　　) |  |

**タクシー**：　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |
| --- | --- |
| 利用　□なし　　□あり　→【　週（　　　）回利用　　状況（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）】 | |
| 乗車・降車介助：　□なし　　□あり　→（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 【課題】  　□意欲　　□筋力　　□体力　　□拘縮  　□バランス　□感覚　　□視覚　　□聴覚  　□認知　　□言語　　□ほか(　　　　　　) |  |

**移動先の課題となる情報**：　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　記載者：

|  |  |
| --- | --- |
| 移動場所：(　　　　　　　　　　　　　)　／（　　　　　　　　　　　　　）／（　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 移動方法：　□自転車　　□タクシー  　□バス　　□電車  　□その他(　　　　　　　　) |  |

**交通機関の利用に対する　意欲／精神面の課題**　　　年　　　月　　　日　　　　記載者：

|  |  |
| --- | --- |
| 移動場所：(　　　　　　　　　　　　　) | □意欲なし　　□不安　　□痛み　　□恐怖心　　□依存  □金銭感覚　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 移動方法：　□自転車　　□タクシー  　□バス　　□電車  　□その他(　　　　　　　　) | [コメント] |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**

専門用語や略語は使用せず、一般の方や他職種の方にもわかる表現で記載してください。

**嚥下や咀嚼に関しての情報**

**No.(　)**

**嚥下・咀嚼障害**　：　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　記載者：

|  |
| --- |
| 嚥下障害：なし　・　あり→【　むせ　・　咳込み　・　嗄声　・　遅延　・　その他（　　　　　　　　　　　　）】 |
| アドバイス： |
| 咀嚼障害：なし　・　あり→【　運動障害　・　口渇　・　口唇閉鎖障害　・　舌機能低下　・　感覚障害　】 |
| アドバイス： |

**義歯等装具の状態**：　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　記載者：

|  |
| --- |
| 使用状況：なし　・　あり→【総義歯　・　義歯（部位：　　　　　　　　　　）　・　ブリッジ　・　インプラント　】 |
|  |

**口腔ケアの方法や注意点**：　　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　記載者：

|  |
| --- |
|  |

**食形態**：　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　記載者：

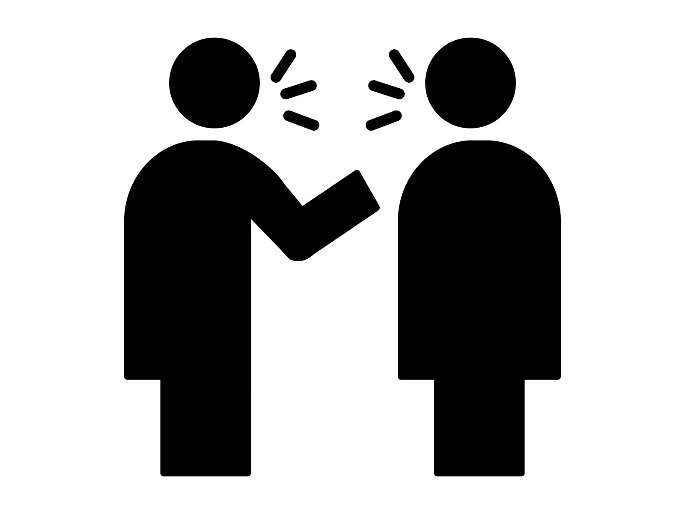
|  |
| --- |
| **主食**：　米飯　・　軟飯　・　全粥　・　ゼリー　・　ミキサー |
| アドバイス： |
| **主菜**：　普通　・　きざみ(　1㎝以上　・　5㎜以上　・　5㎜以下　)　・　ペースト　・　ムース　・　ゼリー |
| アドバイス： |
| **とろみ**：　必要なし　・　必要あり　（　薄い　／　中間　／　濃い　） |
| コメント： |

**食事や水分摂取の注意点：**　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　記載者：

|  |
| --- |
| 状況：  アドバイス： |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**

専門用語や略語は使用せず、一般の方や他職種の方にもわかる表現で記載してください。



**No.(　)**

**コミュニケーション**

**聞く** ：　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自立度 | □問題なし　　□やや難　　□困難　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 課題となる背景 | □難聴（　右　・　左　・　両耳　）  　　　→（　軽度　・　中等度　・　重度　）  →　補聴器（　なし　・　あり　） |  |
| □認知面　　　□学習面　　　□環境面　　□高次脳機能　　□その他[　　　　　　　　　] | |
|  | |

**理解** ：　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |
| --- | --- |
| 自立度 | □問題なし　　□やや難　　□困難　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □理解に介助を要す  複雑な課題とは集団会話、テレビや新聞などの話題、金銭や宗教などの話題  □単語、ジェスチャー、Yes-Noで理解できる  □短い句で話すと理解できる  □基本理解は可も少しの促しが必要  簡単な課題とは食事、排泄、睡眠、痛み、体調などの話題  □　　　〃　　　　　複雑なことは理解困難  □複雑なことは時間がかかる  □基本的欲求も複雑な内容も理解できる |
| 課題となる背景 | □認知面　　　□学習面　　　□環境面　　□高次脳機能　　□その他[　　　　　　　　　] |
|  |

**伝える**：　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

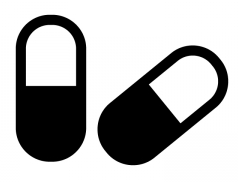
|  |  |
| --- | --- |
| 自立度 | □問題なし　　□やや難　　□困難　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 発声量と質 | □問題なし　　□問題あり（　かすれ声　・　ガラガラ声　・　鼻声　・　カサカサ声　）  □失調性　　　□努力性　　□無力性　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 発話明瞭度 | □よくわかる　　　□時々わからない語がある　　　　□聞き手が話題を知っていればわかる  □ときどき分かる語がある　　　　□全く理解不能 |
| 課題となる背景 | □認知面　　　□学習面　　　□環境面　　□高次脳機能　　□その他[　　　　　　　　　] |
|  |

**意欲・感情：**　年　　　月　　　日　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

専門用語や略語は使用せず、一般の方や他職種の方にもわかる表現で記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | □意欲的　　□興味あり　　□普通　　□意欲低下　　□疲労感　　□脱抑制  □不安　　　　□不快　　□ストレス　　□拒否　　□その他[　　　　　　　　　　　　　　　　　] |
|  |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**



**No.(　)**

**薬**

**処方された薬剤：**　　　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 薬　名 | 服用状況 | 備考 |
| ① |  | □服用中　□中止　□要検討 |  |
| ② |  | □服用中　□中止　□要検討 |  |
| ③ |  | □服用中　□中止　□要検討 |  |
| ④ |  | □服用中　□中止　□要検討 |  |
| ⑤ |  | □服用中　□中止　□要検討 |  |
| ⑥ |  | □服用中　□中止　□要検討 |  |
| ⑦ |  | □服用中　□中止　□要検討 |  |
| ⑧ |  | □服用中　□中止　□要検討 |  |
| ⑨ |  | □服用中　□中止　□要検討 |  |
| ⑩ |  | □服用中　□中止　□要検討 |  |
| ⑪ |  | □服用中　□中止　□要検討 |  |
| ⑫ |  | □服用中　□中止　□要検討 |  |

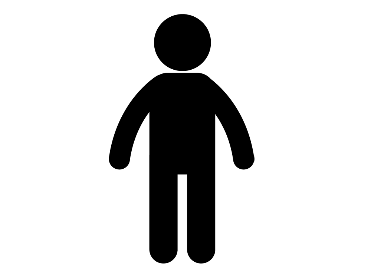
**服薬に関する課題：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 月　　日 | □飲み忘れ　　□拒否　　□管理困難　　□嚥下困難　　□薬効　　　□副作用 |  |
| 月　　日 | □飲み忘れ　　□拒否　　□管理困難　　□嚥下困難　　□薬効　　　□副作用 |  |
| 月　　日 | □飲み忘れ　　□拒否　　□管理困難　　□嚥下困難　　□薬効　　　□副作用 |  |
| 月　　日 | □飲み忘れ　　□拒否　　□管理困難　　□嚥下困難　　□薬効　　　□副作用 |  |
| 月　　日 | □飲み忘れ　　□拒否　　□管理困難　　□嚥下困難　　□薬効　　　□副作用 |  |
| 月　　日 | □飲み忘れ　　□拒否　　□管理困難　　□嚥下困難　　□薬効　　　□副作用 |  |

**フリーコメント：**　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |
| --- |
| 専門用語や略語は使用せず、一般の方や他職種の方にもわかる表現で記載してください。 |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**



**No.(　)**

**その他**

フリーコメント：　　　　　年　　　月　　　日　　所属：　　　　　　　　　　　　　　記載者：

|  |
| --- |
|  |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**

専門用語や略語は使用せず、一般の方や他職種の方にもわかる表現で記載してください。

**あなたの″歩行習慣″の記録**

**No.(　)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 月　　　日 | 月　　　日 | 月　　　日 | 月　　　日 | 月　　　日 |
| 歩行前バイタル値 | 歩行前バイタル値 | 歩行前バイタル値 | 歩行前バイタル値 | 歩行前バイタル値 |
| 血圧：　　　／ | 血圧：　　　／ | 血圧：　　　／ | 血圧：　　　／ | 血圧：　　　／ |
| 脈拍：　　　　拍／分 | 脈拍：　　　　拍／分 | 脈拍：　　　　拍／分 | 脈拍：　　　　拍／分 | 脈拍：　　　　拍／分 |
| 体温：　　　　　℃ | 体温：　　　　　℃ | 体温：　　　　　℃ | 体温：　　　　　℃ | 体温：　　　　　℃ |
| 呼吸数：　　　　回／分 | 呼吸数：　　　　回／分 | 呼吸数：　　　　回／分 | 呼吸数：　　　　回／分 | 呼吸数：　　　　回／分 |
| SpO₂：　　　　　％ | SpO₂：　　　　　％ | SpO₂：　　　　　％ | SpO₂：　　　　　％ | SpO₂：　　　　　％ |
| 歩行能力 | 歩行能力 | 歩行能力 | 歩行能力 | 歩行能力 |
| (　　　　)　m　・　㎞  (　　)時間(　　)分  (　　)秒　　(　　)歩  疲労度：【　　　　】  痛み：【　　　　　】 | (　　　　)　m　・　㎞  (　　)時間(　　)分  (　　)秒　　(　　)歩  疲労度：【　　　　】  痛み：【　　　　　】 | (　　　　)　m　・　㎞  (　　)時間(　　)分  (　　)秒　　(　　)歩  疲労度：【　　　　】  痛み：【　　　　　】 | (　　　　)　m　・　㎞  (　　)時間(　　)分  (　　)秒　　(　　)歩  疲労度：【　　　　】  痛み：【　　　　　】 | (　　　　)　m　・　㎞  (　　)時間(　　)分  (　　)秒　　(　　)歩  疲労度：【　　　　】  痛み：【　　　　　】 |
| 1日の歩数・距離 | 1日の歩数・距離 | 1日の歩数・距離 | 1日の歩数・距離 | 1日の歩数・距離 |
| (　　　　)　m　・　㎞  (　　)時間(　　)分  (　　　　　　　　)歩  疲労度：【　　　　】  痛み：【　　　　　】 | (　　　　)　m　・　㎞  (　　)時間(　　)分  (　　　　　　　　)歩  疲労度：【　　　　】  痛み：【　　　　　】 | (　　　　)　m　・　㎞  (　　)時間(　　)分  (　　　　　　　　)歩  疲労度：【　　　　】  痛み：【　　　　　】 | (　　　　)　m　・　㎞  (　　)時間(　　)分  (　　　　　　　　)歩  疲労度：【　　　　】  痛み：【　　　　　】 | (　　　　)　m　・　㎞  (　　)時間(　　)分  (　　　　　　　　)歩  疲労度：【　　　　】  痛み：【　　　　　】 |
| 歩行後バイタル値 | 歩行後バイタル値 | 歩行後バイタル値 | 歩行後バイタル値 | 歩行後バイタル値 |
| 血圧：　　　／ | 血圧：　　　／ | 血圧：　　　／ | 血圧：　　　／ | 血圧：　　　／ |
| 脈拍：　　　　拍／分 | 脈拍：　　　　拍／分 | 脈拍：　　　　拍／分 | 脈拍：　　　　拍／分 | 脈拍：　　　　拍／分 |
| 体温：　　　　　℃ | 体温：　　　　　℃ | 体温：　　　　　℃ | 体温：　　　　　℃ | 体温：　　　　　℃ |
| 呼吸数：　　　　回／分 | 呼吸数：　　　　回／分 | 呼吸数：　　　　回／分 | 呼吸数：　　　　回／分 | 呼吸数：　　　　回／分 |
| SpO₂：　　　　　％ | SpO₂：　　　　　％ | SpO₂：　　　　　％ | SpO₂：　　　　　％ | SpO₂：　　　　　％ |
| コメント | コメント | コメント | コメント | コメント |
|  |  |  |  |  |
| アドバイス | アドバイス | アドバイス | アドバイス | アドバイス |
| 専門用語や略語は使用せず、一般の方や他職種の方にもわかる表現で記載してください。 |  |  |  |  |

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**

**あなたの″社会参加への″記録**

**あなたの１日をどのように過ごしていますか？　（普段の活動内容を記載してみて下さい）**

0時

21時

18時

15時

12時

9時

6時

３時

0時

**社会参加**

(→①へ)

□旅行　　□ショッピング　□外食　　　□散歩

□ドライブ　□趣味　　　　□スポーツ　□サロン

□仕事　　□園芸・畑仕事　□パソコン　□DIY

□自治会参加　□ボランティア　□学習・教育

　　　　　□その他[　　　　　　　　　　　]

**運動・活動**

(→②へ)

□起居　　□移乗　　□姿勢保持　□立ち上がり

□歩行　　□食事　　□整容　　□トイレ

□更衣　　□階段　　□入浴　　□排尿・排便

□調理　　□掃除　　□洗濯　　□片付け

□買い物　□その他[　　　　　　　　　　　　　　]

**食・栄養**

(→③へ)

□食欲　　□主食　　□副食　　□薬

□サプリ　　□おやつ　□その他[　　　　　　　]

□栄養不足　　□体重減　　　□食形態

□栄養過多　　□体重増　　　□口腔機能

□口腔ケア　　　□嚥下機能　　□舌機能

**あなたの希望や目標を教えてください！**

|  |  |
| --- | --- |
| １番目 |  |
| ２番目 |  |
| ３番目 |  |

**①社会参加　（　具体的な目標　）**

|  |  |
| --- | --- |
| 半年後 |  |
| １年後 |  |

**②運動・活動（　具体的な目標　）**

|  |  |
| --- | --- |
| 半年後 |  |
| １年後 |  |

**③食・栄養　　（　具体的な目標　）**

**神奈川POST　2023年8月モニタリング資料**

|  |  |
| --- | --- |
| 半年後 |  |
| １年後 |  |