

モニタリング表

利用者氏名 田中 花子

様

担当者 ケアマネ A

| 実施日 | 短期目標 | サービス内容 (サービス種別) | 満足度、意向 | | | 計画の 実施状況 | 状態変化 | 達成度の評価 | 計画変更 | 考察 |
|---------------|-------------------------------------|--|--|--|------------|--|--|--|---|-----------|
| | | | 利用者 | 家族 | 意向 | | | | | |
| 令和3年 12月1日 | 移動介助を地域のボランティアに依頼し、サークルに参加出来るようにする。 | その他(介護保険対象外) 自宅⇄公民館の移動(車いす)介助 | <input checked="" type="checkbox"/> 非常に満足 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> 不満 <input type="checkbox"/> 苦情あり <input type="checkbox"/> わからない | <input checked="" type="checkbox"/> 非常に満足 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> 不満 <input type="checkbox"/> 苦情あり <input type="checkbox"/> わからない | 200文字入力可能。 | <input checked="" type="checkbox"/> 実施できている <input type="checkbox"/> 実施できていない | <input type="checkbox"/> 改善 <input checked="" type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化 | <input checked="" type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> ほぼ達成 <input type="checkbox"/> 不達成 <input type="checkbox"/> 判断できない <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし | 60文字入力可能。 |
| 令和3年 12月1日 | 定期的に医師の診療を受ける | その他(介護保険対象外) 病状観察 バイタルサインのチェック | <input checked="" type="checkbox"/> 非常に満足 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> 不満 <input type="checkbox"/> 苦情あり <input type="checkbox"/> わからない | <input checked="" type="checkbox"/> 非常に満足 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> 不満 <input type="checkbox"/> 苦情あり <input type="checkbox"/> わからない | | <input checked="" type="checkbox"/> 実施できている <input type="checkbox"/> 実施できていない | <input type="checkbox"/> 改善 <input checked="" type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化 | <input checked="" type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> ほぼ達成 <input type="checkbox"/> 不達成 <input type="checkbox"/> 判断できない <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし | |
| 令和3年 12月1日 | 定期的に医師の診療を受ける | 訪問看護 訪問看護 | <input checked="" type="checkbox"/> 非常に満足 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> 不満 <input type="checkbox"/> 苦情あり <input type="checkbox"/> わからない | <input checked="" type="checkbox"/> 非常に満足 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> 不満 <input type="checkbox"/> 苦情あり <input type="checkbox"/> わからない | | <input checked="" type="checkbox"/> 実施できている <input type="checkbox"/> 実施できていない | <input type="checkbox"/> 改善 <input checked="" type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化 | <input checked="" type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> ほぼ達成 <input type="checkbox"/> 不達成 <input type="checkbox"/> 判断できない <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | |
| 令和3年 12月1日 | 一部もしくは全面介助により毎日入浴できるようにする。 | 訪問介護 入浴準備、後片付け 寝室⇄浴室への移動(車イス)介助 着脱の一部介助 洗身・洗髪の一部介助 浴槽出入りの介助 | <input type="checkbox"/> 非常に満足 <input checked="" type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> 不満 <input type="checkbox"/> 苦情あり <input type="checkbox"/> わからない | <input type="checkbox"/> 非常に満足 <input checked="" type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> 不満 <input type="checkbox"/> 苦情あり <input type="checkbox"/> わからない | | <input checked="" type="checkbox"/> 実施できている <input type="checkbox"/> 実施できていない | <input type="checkbox"/> 改善 <input checked="" type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化 | <input type="checkbox"/> 達成 <input checked="" type="checkbox"/> ほぼ達成 <input type="checkbox"/> 不達成 <input type="checkbox"/> 判断できない <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし | |
| 令和3年 12月1日 | 一部援助により、ポータブルトイレでの排泄が行えるようにする。 | 訪問介護 訪問介護 | <input checked="" type="checkbox"/> 非常に満足 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> 不満 <input type="checkbox"/> 苦情あり <input type="checkbox"/> わからない | <input checked="" type="checkbox"/> 非常に満足 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> 不満 <input type="checkbox"/> 苦情あり <input type="checkbox"/> わからない | | <input checked="" type="checkbox"/> 実施できている <input type="checkbox"/> 実施できていない | <input type="checkbox"/> 改善 <input checked="" type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化 | <input type="checkbox"/> 達成 <input checked="" type="checkbox"/> ほぼ達成 <input type="checkbox"/> 不達成 <input type="checkbox"/> 判断できない <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし | |