

# ケアプランの例

## 居宅サービス計画書(2)

要介護度 要介護1  
利用者名 A 様

作成者 ○○

生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	目標				援助内容					
	長期目標	期間	短期目標	期間	サービス内容	※1	サービス種別	※2	頻度	期間
下肢の痛みを楽にし、移動ができるようにしたい	下肢の痛みの軽減を図り、楽に生活ができる	HO O/O ~HO O/O	定期的に運動を行い、機能低下防止を図る	HO O/O ~HO O/O	プールでの水中運動、体操・機器(プーリー・レッグプレス)にて運動を行う	○	通所介護		週1回	HO O/O ~HO O/O
			転倒しない	HO O/O ~HO O/O	歩行時の見守り杖の使用	○	通所介護		週1回	HO O/O ~HO O/O
他者と交流をして楽しく過ごし、活気ある生活を行う	交流を持ち楽しく生活を行う	HO O/O ~HO O/O	交流を持ち、認知面での進行防止を図る	HO O/O ~HO O/O	他者との交流にて楽しみを持つ	○	通所介護		週1回	HO O/O ~HO O/O
体調が安定して安全に日常生活が継続している	安定した状態で生活を継続する	HO O/O ~HO O/O	状態の観察	HO O/O ~HO O/O	受診	○	主治医		随時	HO O/O ~HO O/O
					バイタルチェック(血圧などの観察必要)状態の観察	○	通所介護		週1回	HO O/O ~HO O/O
安全に入浴が行えるようにしたい	入浴が安全に自力にて行えるようになる	HO O/O ~HO O/O	入浴時の安全確保、転倒防止	HO O/O ~HO O/O	入浴時の出入りなどの見守り・移動の介助 洗身・洗髪の介助	○	通所介護		週1回	HO O/O ~HO O/O