

コンピュータ・データベース・システム

(コンピュータプログラム 開発・作成)

一 部 例 示

三団体方式		計画表
<p>02. 調査対象者、利用者(被保険者)</p> <p>対象者 居住地 その他連絡先</p> <p>03. サービスの状況</p> <p>在宅利用 施設利用</p> <p>04. 主訴、家族状況、居住環境、通院の有無など特記事項</p> <p>05. 前症等の有無</p> <p>06. 通院の頻度/範囲</p> <p>07. 寝返り</p> <p>08. 起き上がり</p> <p>09. 両足がついた状態での立位保持</p> <p>10. 両足がつかない状態での立位保持</p> <p>11. 両足での立位保持</p> <p>12. 歩行について</p> <p>13. 転倒について</p> <p>14. 立ち上がり</p> <p>15. 片足での立位保持</p> <p>16. 一般敬服着の出入り</p>	<p>実施者など</p> <p>実施日時 <input type="text" value="H12/D4/09"/></p> <p>実施場所</p> <p><input type="radio"/> 居室内 <input type="radio"/> 入所(現)施設内 <input type="radio"/> その他</p> <p><input type="text"/></p> <p>実施者</p> <p>カナ氏名 <input type="text"/></p> <p>漢字氏名 <input type="text"/></p> <p>所属機関 <input type="text"/></p>	
<p>高野君 本人と記入担当</p> <p>三団体方式</p> <p>記入日</p> <p>記入担当</p> <p>高野君 本人</p>		

三団体方式		新規アンケート	登録済みアンケート	計画表
<ul style="list-style-type: none"> 病状の有無 精神・神経症状の有無 その他精神疾患の有無 身体状態 その他の身体症状の有無 46. 介護に関する意見 今後3ヶ月以内に発生の可能性が高い病態等とその対応方針 医学的処置の必要性 介護サービス(入浴サービス、訪問介護等)に対する要望 47. その他特記すべき事項 48. 介護力・介護者 主介護者 副介護者 介護態勢 介護期間 介護者の健康状態 主介護者との関係関係 主介護者の役割 主介護者の育児 介護可能期間 身体的負担 		<p>介護サービス(入浴サービス、訪問介護等)における医学的観点からの留意事項</p> <p>血圧について</p> <input type="checkbox"/> 注意が必要		
<p>前記者本人記入担当</p> <p>このデータを削除</p> <p>三団体方式</p> <p>記入日</p> <p>記入担当</p> <p>印刷担当</p>		<p>身長について</p> <input type="checkbox"/> 見守りが必要		
		<p>活動について</p> <input type="checkbox"/> 見守りが必要		
		<input type="checkbox"/> 介助が必要		

三団体方式		新規アンケート	登録済みアンケート	計画表
<ul style="list-style-type: none"> 種別別調査 経過表 経過・経過 55. 食事水分摂取等に関するケア(ケア提供の場所/使用職員) 食事の場所 食事の区分 食事 別食 食事用具 56. 食事水分摂取等に関するケア(要介護者等の健康上や生活) ①～④ ⑤～⑧ ⑨～⑫ ⑬～⑯ 具体的な内容/対応するケア項目 57. 排泄に関するケア(ケア提供の場所/使用職員) 準備・後始末 排泄・移動 排泄 排泄 おむつ交換 58. 排泄に関するケア(ケア提供の場所/使用職員) 		<p>前の項目 次の項目 戻る</p> <p>準備・後始末</p> <p>排泄介助の必要物品準備</p> <p><input type="checkbox"/> 提供</p> <p><input type="checkbox"/> 家族</p> <p><input type="checkbox"/> 予定</p> <p>排泄介助の必要物品準備</p> <p><input type="checkbox"/> 提供</p> <p><input type="checkbox"/> 家族</p> <p><input type="checkbox"/> 予定</p> <p>尿排泄の後始末</p> <p><input type="checkbox"/> 提供</p> <p><input type="checkbox"/> 家族</p> <p><input type="checkbox"/> 予定</p> <p>おむつ交換の後始末</p> <p><input type="checkbox"/> 提供</p> <p><input type="checkbox"/> 家族</p> <p><input type="checkbox"/> 予定</p>		
<p>このデータを削除</p> <p>三団体方式</p> <p>記入日</p> <p>記入担当</p> <p>高齢者本人</p>				

高齢者アンケート調査V2.0		1項アンケート	2項アンケート	計画表
三位目アンケート 有料老人ホーム その他 特別養護老人ホーム 老人保健施設 療養型病院 その他 特記事項 51. 社会活動への参加 趣味 老人クラブの参加 散歩 買物 付き合ひ(近所、友人) その他の活動 特記事項 52. 緊急時の対応 53. 介護施設 54. 食事・水分摂取等に関するケア(ケアの内容) 調理・準備・供給系 食事等の摂取介助 経口摂取食		前の項目	次の項目	印刷
アンケート項目の見出し 前記各本人と記入担当		対象への質問 介護方法の指図 <input type="checkbox"/> 受けた <input type="checkbox"/> 受けていない 社会資源の利用方法 <input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない 社会資源の利用費用 <input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない 特記事項		
このデータを削除 三団体方式 記入日 記入担当 高齢者本人				

サービス種別

SEQID 分類名 サービス名 概要

1	訪問介護	イ) 身体介護中心訪問介護	
2	訪問介護	ロ) 家事援助中心訪問介護	
3	訪問看護	イ) 指定訪問看護ステーション	
4	訪問看護	ロ) 病院または診療所による	
5	療養管理指導	イ) 医師、歯科医師による居	
6	療養管理指導	ロ) 医師、歯科医師による居	
7	療養管理指導	ハ) 管理栄養士による居宅療	
8	療養管理指導	ニ) 歯科衛生士等による居宅	
9	日帰り介護	日帰り介護(デイサービス)	
10	日帰りハビリ	日帰りリハビリテーション(デ	
11	訪問リハビリ	訪問リハビリテーション	
12	訪問入浴	訪問入浴	
13	短期入所生活介護	短期入所生活介護	老人短期入所施設・特別養護老人ホーム
14	短期入所療養介護	短期入所療養介護	介護老人保健施設・介護療養型医療施設
15	痴呆対応型共同生活介護	痴呆対応型共同生活介護	
16	特定施設入所者生活介護	特定施設入所者生活介護	
17	福祉用具貸与	福祉用具貸与	車いす、特殊寝台、褥瘡予防具、手すり、スロープ、歩行器
18	住宅改修	住宅改修	手すりの取り付け、段差の解消、滑りの防止、引き戸等へ
19	その他1		
20	その他2		

SEQID 分類名

サービス名

概要

- 21 その他3
- 22 その他4
- 23 その他5
- 24 その他6
- 25 その他7
- 26 その他8
- 27 その他9
- 28 その他10

居宅課題

SEQID	1
通番	1
課題	
長期目標	
短期目標	
介護内容	
サービス種別	イ)身体介護中心訪問介護
頻度	1日3回
期間	
備考	
SEQID	35
通番	1
課題	
長期目標	
短期目標	在宅での入浴
介護内容	入浴準備(浴室、脱衣介助)
サービス種別	イ)身体介護中心訪問介護
頻度	2/W
期間	3ヶ月
備考	
SEQID	35
通番	2
課題	
長期目標	
短期目標	在宅での入浴
介護内容	浴室内移動
サービス種別	イ)身体介護中心訪問介護
頻度	
期間	3ヶ月
備考	

居宅計画

SEQID	1
通番	1
サービス種別	イ)身体介護中心訪問介護
サービス実施機関	Nヘルパーステーション
担当者	
頻度	76
合計時間	0
備考	
SEQID	37
通番	1
サービス種別	日帰り介護(デイサービス)
サービス実施機関	ケアセンター敬愛寮
担当者	
頻度	8
合計時間	0
備考	
SEQID	37
通番	2
サービス種別	日帰りリハビリテーション(デ
サービス実施機関	南大和老健施設
担当者	
頻度	8
合計時間	0
備考	

施設計画

SEQID	<input type="text" value="7"/>
通番	<input type="text" value="5"/>
課題	<input type="text" value="いつも車椅子に抑制されている"/>
長期目標	<input type="text"/>
長期期間	<input type="text" value="6ヶ月"/>
短期目標	<input type="text"/>
短期期間	<input type="text"/>
サービス内容	<input type="text" value="その他3"/>
担当者	<input type="text" value="日勤者"/>
頻度	<input type="text" value="4回/日"/>
期間	<input type="text" value="6ヶ月"/>
備考	<input type="text"/>

SEQID	<input type="text" value="7"/>
通番	<input type="text" value="6"/>
課題	<input type="text" value="話し相手がなく、1人で居ることが多い"/>
長期目標	<input type="text" value="簡単な会話ができる(続く)"/>
長期期間	<input type="text" value="6ヶ月"/>
短期目標	<input type="text" value="人の多い所においても嫌がらない"/>
短期期間	<input type="text" value="3ヶ月"/>
サービス内容	<input type="text" value="その他4"/>
担当者	<input type="text" value="介護スタッフ"/>
頻度	<input type="text" value="その都度"/>
期間	<input type="text" value="6ヶ月"/>
備考	<input type="text"/>

施設日課計画

SEQID	7
通番	1
時間帯	04:00
共通サービス	
共通担当者	
個別サービス	
個別担当者	
活動	
備考	
SEQID	7
通番	2
時間帯	05:00
共通サービス	
共通担当者	
個別サービス	
個別担当者	
活動	
備考	
SEQID	7
通番	3
時間帯	06:00
共通サービス	更衣介助
共通担当者	夜勤者
個別サービス	
個別担当者	
活動	
備考	

施設週間計画

SEQID	<input type="text" value="4"/>
通番	<input type="text" value="1"/>
時間帯	<input type="text" value="04:00"/>
月	<input type="text"/>
火	<input type="text"/>
水	<input type="text"/>
木	<input type="text"/>
金	<input type="text"/>
土	<input type="text"/>
日	<input type="text"/>
活動	<input type="text"/>
備考	<input type="text"/>

SEQID	<input type="text" value="4"/>
通番	<input type="text" value="2"/>
時間帯	<input type="text" value="05:00"/>
月	<input type="text"/>
火	<input type="text"/>
水	<input type="text"/>
木	<input type="text"/>
金	<input type="text"/>
土	<input type="text"/>
日	<input type="text"/>
活動	<input type="text"/>
備考	<input type="text"/>

コンピュータ・データベース・システム

アウトプット

一部例示

SEQID	通番	課題	長期目標	発現期間	短期目標	短期期間	介入内容
4	1	歩行力の低下	歩行力の維持		支えによる歩行介助を続ける		その他1介助歩行
4	2	歩行力の低下	歩行力の維持		支えによる歩行介助を続ける		その他2リハビリ
4	3	尿便失禁	トイレで排泄		失禁回数を減らすよトイレ誘導する		排泄介助
4	4	尿便失禁	トイレで排泄		失禁回数を減らすよトイレ誘導する		その他3排泄時間記録
5	1	歩行力の低下	歩行力の維持		支えによる歩行介助を続ける		その他1介助歩行
5	2	歩行力の低下	歩行力の維持		支えによる歩行介助を続ける		その他2リハビリ
5	3	尿便失禁	トイレでの排泄		失禁回数を減らすよトイレ誘導		排泄介助
5	4	尿便失禁	トイレでの排泄		失禁回数を減らすよトイレ誘導		その他3排泄時間記録
6	1	健側である右手に力が入らず	食事動作の自立	6ヶ月	食事動作の介助の軽減	3ヶ月	その他1
6	2	健側である右手に力が入らず	食事動作の自立	6ヶ月	食事動作の介助の軽減	3ヶ月	その他2
6	3	健側である右手に力が入らず	食事動作の自立	6ヶ月	食事動作の介助の軽減	3ヶ月	その他3
6	4	健側である右手に力が入らず	食事動作の自立	6ヶ月	食事動作の介助の軽減	3ヶ月	その他4
6	5	健側である右手に力が入らず	食事動作の自立	6ヶ月	食事動作の介助の軽減	3ヶ月	その他5
6	6	全身が硬く各関節の拘縮がすすんでいる	現状態維持	長期			その他6
6	7	おむつ交換全介助	介助量の軽減	3ヶ月			その他7
6	8	口腔内の清潔が保持出来ない	口腔内清潔の保持	長期			その他8
6	9	口腔内の清潔が保持出来ない	口腔内清潔の保持	長期			その他9
6	10	口腔内の清潔が保持出来ない	口腔内清潔の保持	長期			その他10
7	1	各関節が動かない、全ての移動が全介助である	車椅子はの移動時立位をとることができる	6ヶ月	ベッド上での側臥位ができる	3ヶ月	その他1
7	2	各関節が動かない、全ての移動が全介助である	車椅子はの移動時立位をとることができる	6ヶ月	ベッド上での側臥位ができる	3ヶ月	排泄介助
7	3	右手の握力の弱体化	食事動作の自立	3ヶ月			その他2
7	4	食思はあるが摂取には要介護	食事動作の自立	3ヶ月			食事介助
7	5	いつも車椅子に抑制されている	食事動作の自立	3ヶ月			その他3
7	6	話し相手がなく、1人で居ることが多い	簡単な会話ができる(続く)	6ヶ月	人の多い所についても嫌がらない	3ヶ月	その他4
7	7	ケアに対する暴言、抵抗あり		6ヶ月	暴言、ケアの抵抗の軽減を図る	1ヶ月	その他5
8	1	右手握力の弱体化による食事の要介助	食事動作の自立	3ヶ月			その他1運動
8	2	右手握力の弱体化による食事の要介助	食事動作の自立	3ヶ月			食事介助
8	3	移動、ADL全介助	食事動作の自立	6ヶ月			その他2声掛け
8	4	移動、ADL全介助	食事動作の自立	6ヶ月			その他3運動
8	5	ケアに対する暴言、抵抗あり		6ヶ月	暴言、ケアの抵抗の軽減を図る	1ヶ月	その他4声かけ、対応
8	6	おむつを使用し褥そうの既成あり	ベッド上での可動範囲を広げる(寝返りができる)		褥そうをつくらない		排泄介助
8	7	おむつを使用し褥そうの既成あり	ベッド上での可動範囲を広げる(寝返りができる)		褥そうをつくらない		その他5エアマット
8	8	おむつを使用し褥そうの既成あり			褥そうをつくらない		体位交換
9	1	健側である右手に力が入らず食事動作不可	食事動作の自立	3ヶ月	食事動作介助の軽減	1ヶ月	その他1
9	2	健側である右手に力が入らず食事動作不可	食事動作の自立	3ヶ月	食事動作介助の軽減	1ヶ月	その他2
9	3	健側である右手に力が入らず食事動作不可	食事動作の自立	3ヶ月	食事動作介助の軽減	1ヶ月	食事介助
9	4	健側である右手に力が入らず食事動作不可	食事動作の自立	3ヶ月	食事動作介助の軽減	1ヶ月	食事介助
9	5	健側である右手に力が入らず食事動作不可	食事動作の自立	3ヶ月	食事動作介助の軽減	1ヶ月	その他3
9	6	全身が硬く各関節の拘縮が進んでいる	拘縮防止	6ヶ月	健側右下肢の強化	3ヶ月	その他4
9	7	全身が硬く各関節の拘縮が進んでいる	拘縮防止	6ヶ月	健側右下肢の強化	3ヶ月	その他5
9	8	歯ブラシをかむため口腔内の清潔が保てない	口腔内の清潔の保持	3ヶ月			口腔清潔介助
9	9	うがいができない	口腔内の清潔の保持	3ヶ月			口腔清潔介助
9	10	口臭が強い	口腔内の清潔の保持	3ヶ月			口腔清潔介助
9	11	車椅子が股抑制のみではずり落ちる	抑制除去				その他6
10	1	食事の中の食べこぼしが多い、右手の握力が弱い	食事動作の自立	3ヶ月	食べこぼしをすくなくする	1ヶ月	その他1運動
10	2	食事の中の食べこぼしが多い、右手の握力が弱い	食事動作の自立	3ヶ月	食べこぼしをすくなくする	1ヶ月	食事介助
10	3	失禁状態のため、臀部がたたれやすい	皮膚状態の現状維持				排泄介助
10	4	失禁状態のため、臀部がたたれやすい	皮膚状態の現状維持				清拭介助
10	5	失禁状態のため、臀部がたたれやすい	皮膚状態の現状維持				体位交換
10	6	失禁状態のため、臀部がたたれやすい	皮膚状態の現状維持				その他2

担当者	頻度	期間	備考
介護者、OP、PT	随時		
OT、PT	随時		
介護者	随時		
介護者	随時		
介護者、OT、PT			
OT、PT			
介護者			
介護者			
日勤Ns	1回/日	3ヶ月	
介護スタッフ	3回/日	長期	
介護スタッフ	3回/日	長期	
介護スタッフ	3回/日	長期	
介護スタッフ	3回/日	長期	
日勤、Ns他	1回/日10分	3ヶ月	
Ns他	5回	長期	
介護スタッフ	2回/日	長期	
介護スタッフ	2回/日	長期	
介護スタッフ	2回/日	長期	
P. T.		6ヶ月	
介護スタッフ	毎日	6ヶ月	
OT	15分/日、毎日	3ヶ月	
介護スタッフ	毎回	3ヶ月	
日勤者	4回/日	6ヶ月	
介護スタッフ	その都度	6ヶ月	
介護スタッフ	その都度	3ヶ月	
受持Ns	毎日午前午後5分	3ヶ月	
介護者	3回/日	1ヶ月	
介護者	その都度	1ヶ月	
受持Ns	毎日午前午後5分	1ヶ月	
介護者	その都度	1ヶ月	
介護者	6回/日他	1ヶ月	
介護者		1ヶ月	
介護者	その都度	1ヶ月	
PT	1回/日	1ヶ月	
介護スタッフ	3回/日	長期	
介護スタッフ	3回/日	1ヶ月	
介護スタッフ	3回/日	1ヶ月	
介護スタッフ	3回/日	1ヶ月	
PT	1回/日30分	6ヶ月	
介護スタッフ	おむつ交換時5回	3ヶ月	
介護スタッフ	3回/日	3ヶ月	
介護スタッフ	3回/日	3ヶ月	
Dr	1回/月	3ヶ月	
SW、家族			
Ns	1回/日	3ヶ月	
介護スタッフ	毎食	3ヶ月	
介護スタッフ	6回/日+α	長期	
介護スタッフ	1回/日+α	長期	
介護スタッフ	その都度	長期	
介護スタッフ、Ns	1回/日	長期	

SE0ID	通番	時間帯	共通サービス	共通担当者	個別サービス	個別担当者	活動	備考
3	1	04:00						
3	2	05:00						
3	3	06:00						
3	4	07:00						
3	5	08:00						
3	6	09:00						
3	7	10:00						
3	8	11:00						
3	9	12:00						
3	10	13:00						
3	11	14:00						
3	12	15:00						
3	13	16:00						
3	14	17:00						
3	15	18:00						
3	16	19:00						
3	17	20:00						
3	18	21:00						
3	19	22:00						
3	20	23:00						
3	21	24:00						
3	22	01:00						
3	23	02:00						
3	24	03:00						
3	25	随時実施						
4	1	04:00			体位交換	夜勤者		
4	2	05:00						
4	3	06:00	その他1排泄、更衣介助	夜勤者	失禁時の清拭介助	夜勤者		
4	4	07:00			洗面、口腔清潔介助	早出、介護職		
4	5	08:00			朝食介助	早出、介護職		
4	6	09:00	その他2バイタル	Ns				
4	7	10:00	その他3レクリエーション	OT、PT、介護職				
4	8	11:00						
4	9	12:00			昼食介助	日勤者		
4	10	13:00	その他3レクリエーション	介護職				
4	11	14:00			おやつ介助	日勤者		
4	12	15:00			火、金入浴介助			
4	13	16:00						
4	14	17:00						
4	15	18:00			夕食介助	夜勤者		
4	16	19:00			おやつ介助	夜勤者		
4	17	20:00			排泄、更衣介助	夜勤者		
4	18	21:00						
4	19	22:00						
4	20	23:00						
4	21	24:00						
4	22	01:00						
4	23	02:00						
4	24	03:00						
4	25	随時実施						
5	1	04:00			体位交換	夜勤者		
5	2	05:00						
5	3	06:00	その他1排泄、更衣介助	夜勤者	失禁時の清拭介助	夜勤者		
5	4	07:00			洗面、口腔清潔介助	早出、介護職		
5	5	08:00			朝食介助	早出、介護職		
5	6	09:00	その他2バイタル	Ns				
5	7	10:00	その他3レクリエーション	OT、PT、介護職				
5	8	11:00						
5	9	12:00			昼食介助	介護職		
5	10	13:00	その他3レクリエーション	介護職	おやつ介助	介護職		
5	11	14:00			入浴介助(火、金)	介護職		
5	12	15:00						
5	13	16:00						
5	14	17:00						
5	15	18:00			夕食介助	夜勤者		
5	16	19:00			おやつ介助	夜勤者		
5	17	20:00			排泄、更衣介助	夜勤者		
5	18	21:00						
5	19	22:00						
5	20	23:00						
5	21	24:00						
5	22	01:00						
5	23	02:00						

時刻帯	月	火	水	木	金	土	日
04:00							
05:00							
06:00	起床	起床	起床	起床	起床	起床	起床
07:00	洗面	洗面	洗面	洗面	洗面	洗面	洗面
08:00	食事	食事	食事	食事	食事	食事	食事
09:00							
10:00							
11:00							
12:00							
13:00							
14:00	リハビリを兼ねたリクイエーション	リハビリを兼ねたリクイエーション	リハビリを兼ねたリクイエーション	リハビリを兼ねたリクイエーション	リハビリを兼ねたリクイエーション	リハビリを兼ねたリクイエーション	リハビリを兼ねたリクイエーション
15:00	おやつ	おやつ	おやつ	おやつ	おやつ	おやつ	おやつ
16:00							
17:00							
18:00	夕食	夕食	夕食	夕食	夕食	夕食	夕食
19:00							
20:00	おやつ	おやつ	おやつ	おやつ	おやつ	おやつ	おやつ
21:00	就寝準備後、消灯	就寝準備後、消灯	就寝準備後、消灯	就寝準備後、消灯	就寝準備後、消灯	就寝準備後、消灯	就寝準備後、消灯
22:00							
23:00							
24:00							
01:00							
02:00							
03:00							
04:00							
05:00							
06:00	起床	起床	起床	起床	起床	起床	起床
07:00	洗面	洗面	洗面	洗面	洗面	洗面	洗面
08:00	食事	食事	食事	食事	食事	食事	食事
09:00							
10:00	リハビリ兼リクイエーション	リハビリ兼リクイエーション	リハビリ兼リクイエーション	リハビリ兼リクイエーション	リハビリ兼リクイエーション	リハビリ兼リクイエーション	リハビリ兼リクイエーション
11:00							
12:00	昼食	昼食	昼食	昼食	昼食	昼食	昼食
13:00							
14:00	リハビリ兼リクイエーション	リハビリ兼リクイエーション	リハビリ兼リクイエーション	リハビリ兼リクイエーション	リハビリ兼リクイエーション	リハビリ兼リクイエーション	リハビリ兼リクイエーション
15:00	おやつ	おやつ	おやつ	おやつ	おやつ	おやつ	おやつ
16:00							
17:00							
18:00	夕食	夕食	夕食	夕食	夕食	夕食	夕食
19:00							
20:00	おやつ	おやつ	おやつ	おやつ	おやつ	おやつ	おやつ
21:00	就寝準備、消灯	就寝準備、消灯	就寝準備、消灯	就寝準備、消灯	就寝準備、消灯	就寝準備、消灯	就寝準備、消灯
22:00							
23:00							
24:00							
01:00							
02:00							
03:00							
04:00							
05:00							

SEQID	通書	課題	長期目標	短期目標	内容	実施内容	実施方法	頻度	期間
1									
35	1				在宅での入浴	入浴準備(浴室、脱衣介助)	イ) 身体介護中心訪問介護	1日3回	3ヶ月
35	2				在宅での入浴	浴室内移動	イ) 身体介護中心訪問介護	2/W	3ヶ月
35	3				在宅での入浴	洗身介助(シャワーチェア-使用)	イ) 身体介護中心訪問介護		3ヶ月
35	4				在宅での入浴	浴槽内移動	イ) 身体介護中心訪問介護		3ヶ月
35	5				在宅での入浴	入浴片づけ(着衣介助)	イ) 身体介護中心訪問介護		3ヶ月
35	6				施設入浴	脱衣介助	日帰り介護(デイサービス)	2/W	3ヶ月
35	7				施設入浴	シャワーチェア-浴	日帰りリハビリテーション(デイケア)	2/W	3ヶ月
35	8				施設入浴	専用チェアへの移乗、移動介助			3ヶ月
35	9				施設入浴	洗身介助			3ヶ月
35	10				施設入浴	リフト操作			3ヶ月
35	11				施設入浴	着衣介助			3ヶ月
35	12				定期的血圧測定	入浴、運動前の測定			3ヶ月
35	13				定期的血圧測定	変調時の測定		3/W	3ヶ月
35	14				定期的血圧測定	日々の記録、Drへの報告	日帰り介護(デイサービス)	2/W	3ヶ月
35	15				減塩食の検討	毎食の塩分量の観察	日帰りリハビリテーション(デイケア)	2/W	3ヶ月
35	16				減塩食の検討	日々の記録とDrへの報告		2/W	3ヶ月
35	17				4点杖での歩行自立	ROM(機能評価)	訪問リハビリテーション	1/W	3ヶ月
35	18				4点杖での歩行自立	筋力増強訓練、片足立位、負荷運動	日帰りリハビリテーション(デイケア)	2/W	3ヶ月
35	19				4点杖での歩行自立	歩行訓練、見守り	日帰り介護(デイサービス)	2/W	3ヶ月
36	1				施設入浴	着脱介助	日帰り介護(デイサービス)	2/W	3ヶ月
36	2				施設入浴	シャワーチェア-浴	日帰りリハビリテーション(デイケア)	2/W	3ヶ月
36	3				施設入浴	専用チェアへの移乗、移動介助			3ヶ月
36	4				施設入浴	洗身介助			3ヶ月
36	5				施設入浴	リフト操作			3ヶ月
36	6				定期的血圧測定	入浴、運動前測定	日帰り介護(デイサービス)	2/W	3ヶ月
36	7				定期的血圧測定	変調時は安静	日帰りリハビリテーション(デイケア)	2/W	3ヶ月
36	8				定期的血圧測定	日々の記録、Drへの報告		2/W	3ヶ月
36	9				4点杖での歩行自立	ROM(機能評価)	日帰りリハビリテーション(デイケア)	2/W	3ヶ月
36	10				4点杖での歩行自立	筋力増強訓練	日帰り介護(デイサービス)	2/W	3ヶ月
36	11				4点杖での歩行自立	歩行訓練、見守り	日帰り介護(デイサービス)	2/W	3ヶ月
37	1				施設入浴利用	シャワーチェア-浴での介助	日帰り介護(デイサービス)	2/W	3ヶ月
37	2				施設入浴利用	歩行訓練	短期入所生活介護	7/M	3ヶ月
37	3				自力杖歩行	ROM	日帰り介護(デイサービス)	2/W	3ヶ月
37	4				自力杖歩行	平行棒内歩行介助	日帰りリハビリテーション(デイケア)	2/W	3ヶ月
37	5				自力杖歩行	CPTIによる定期的評価	日帰りリハビリテーション(デイケア)	2/W	3ヶ月
37	6				自力杖歩行	皮膚の観察	日帰りリハビリテーション(デイケア)	2/W	3ヶ月
37	7				スキンケア	入浴後保湿	日帰り介護(デイサービス)	2/W	3ヶ月
37	8				スキンケア	症状に合わせた軟膏湿布	短期入所生活介護	7/M	3ヶ月
37	9				スキンケア	入浴、リハビリ後測定	日帰り介護(デイサービス)	2/W	3ヶ月
37	10				定期的血圧測定	高血圧時、安静	日帰りリハビリテーション(デイケア)	2/W	3ヶ月
37	11				定期的血圧測定	医療機関への報告、服薬調整、減塩	短期入所生活介護	7/M	3ヶ月
37	12				定期的血圧測定	シャワーチェア-使用	日帰り介護(デイサービス)	2/W	3ヶ月
38	1				施設入浴利用		短期入所生活介護	7/M	3ヶ月
38	2				施設入浴利用			2/W	3ヶ月
38	3				自宅での入浴介	浴室改造		2/W	3ヶ月
38	4				自宅での入浴介	洗身、誘導介助	イ) 身体介護中心訪問介護	2/W	3ヶ月
38	5				リハビリ	歩行訓練	日帰りリハビリテーション(デイケア)	3/W	3ヶ月
38	6				リハビリ	ROM、平行棒内歩行	日帰り介護(デイサービス)	2/W	3ヶ月
38	7				スキンケア	皮膚の観察	日帰り介護(デイサービス)	2/W	3ヶ月

アンケート調査 フリーアンサー結果表

一 部 例 示