

②介護サービスの適切な利用と不適切な利用について

- ・相手の要求されないこと以外の顔色や生活を見て気づくこと
- ・非言語的なコミュニケーション（声の出し方など）を見逃さない
- ・ゆっくりと人間関係を作っていきながら進めて行く
- ・電話での相談の場合、声のトーンなどの波長で気づく（波長合わせ、同調）
- ・重篤に至る疾患の有無を先ず調べる（脱水の危険性など）
- ・利用者及び家族のできること、できないことを見極める
- ・排泄、食べ物の内容（食べたかどうかやメニュー）、今日の生活の様子を確認
- ・これから今日一日どう過ごすのかを確認
- ・今日一日どう過ごされたかを確認
- ・入浴、冬なら暖房、夏なら暑くなり過ぎていないかなどの危険性を確認
- ・新人や慣れていない場合は経験者（先輩など）が同行する
- ・居宅生活での危険性（転倒の危険性などで住宅環境）の確認
- ・主たる介護者が誰で、どういう介護をしているのかを確認
- ・家庭の臭い（尿臭や衣類の臭い）と実際の話しとの食い違いを確認
- ・その人の普通の状態、食事の摂取量などの「判断」を先ず確認
- ・通所は性格が内向的でない方、内向的な方には通所サービスは向かない
- ・訪問介護は家族の受け入れ状況による
- ・主治医やPTなどからの指示があり、可能であれば通所リハをすすめる
- ・リハビリテーションの意欲が高い方は通所リハをすすめる
- ・アクティビティを希望される方には通所介護をすすめる
- ・医療の必要が高い方は医療系をすすめる
- ・短期入所もリハビリが必要な方は医療系をすすめる

(6) 具体的な事例

「要介護度軽減改善事例の概要シート」

事例番号	1	年齢	80歳	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男性・ <input type="checkbox"/> 女性	世帯	<input type="checkbox"/> 独居・ <input checked="" type="checkbox"/> 高齢・ <input type="checkbox"/> 同居
寝たきり度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> J1・ <input type="checkbox"/> J2・ <input checked="" type="checkbox"/> A1・ <input type="checkbox"/> A2・ <input type="checkbox"/> B1・ <input type="checkbox"/> B2・ <input type="checkbox"/> C1・ <input type="checkbox"/> C2						
痴呆度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input checked="" type="checkbox"/> I・ <input type="checkbox"/> IIa・ <input type="checkbox"/> IIb・ <input type="checkbox"/> IIIa・ <input type="checkbox"/> IIIb・ <input type="checkbox"/> IV・ <input type="checkbox"/> M						
ADL状況	(食事)	(歩行)	(排泄)	(入浴)	(更衣)	特記事項	
	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	入浴：見守り 歩行：杖、転倒見守り	
IADL	郵便局への金銭出し入れ、買物などは妻が全て行っている。(パーキンソン氏病のため)						
現病歴	パーキンソン(ヤール2度強)						
身体の状況	手指の振戦、歩行時の無動、平地での転倒危険、歩行時貧血ふらつき						
精神の状況	週内ADL変動有り、週2~3日全く体が動かないとの訴え有り、精神不安定になる						
サービスの利用種類等	車椅子レンタル、デイサービス週1回、の合計2種類						
主な介護者と介護状況	主たる介護者の妻と2人暮らし、倦怠感が全身にある日は着脱等も介助要す 強度難聴、妻が唯一の介護者のため日常生活介護支援体制にもろさがある						
過去の認定の推移状況	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目
	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当
	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援
	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護1	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1
	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2
	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3
	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4
<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	
事例の概要	対象者は要介護認定現在1度の方で、状況としては生活リズムが整い比較的介護状態も安定してきた。3回認定を受けた時期には主治医が交替し、投薬の変更があったため体調もすぐれず、妻の介助も更衣着脱及び入浴介助、排泄時の間接的援助に及んでいたが、パーキンソン投薬の服用管理も安定し、外出散歩(杖、見守り含む)も行うリズムが整い、現在に至っている。						
要介護度の軽減状況と考えられる理由・要因	高齢2人暮らしであるが、妻は比較的行動力があり、この夫婦に最も要する援助は生活リズムの安定であると思っている。確かに、一時期見守りや介助量が増えたこともあったがむやみにサービス導入を提案することよりも、妻を含めた精神的ストレスの緩和のため、訪問時は平均3時間ゆっくり話していただける時間を作り、2人で何ができるかなどを含めた談話に心がけ、外出散歩をすすめてきたことが比較的ADLの安定につながっていると思われる。						

「要介護度軽減改善事例の概要シート」

事例番号	2	年齢	89歳	性別	■男性・□女性	世帯	□独居・□高齢・■同居	
寝たきり度	□正常・□J1・□J2・□A1・□A2・□B1・□B2・□C1・■C2							
痴呆度	□正常・□I・■IIa・□IIb・□IIIa・□IIIb・□IV・□M							
ADL状況	(食事)	(歩行)	(排泄)	(入浴)	(更衣)	特記事項		
	□自立 ■一部介助 □全介助	□自立 □一部介助 ■全介助	□自立 □一部介助 ■全介助	□自立 □一部介助 ■全介助	□自立 □一部介助 ■全介助	移乗はできる時とできない時がある 移乗時にベッドから転倒することもある		
IADL	すべて全介助							
現病歴	平成14年7月悪性大腸炎、脱水にて入院。平成14年9月改善にて退院。							
身体の状況	両下肢筋力低下有り、歩行不能になる。起立も不安定である							
精神の状況	軽度痴呆症状有り、たまにつじつまが合わない会話である							
サービスの利用種類等	訪問看護、訪問入浴							
主な介護者と介護状況	妻は視力障害があるため、就労している長女に代わり京都に嫁いだ次女が通い、泊まり込みで介護している							
過去の認定の推移状況	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目	
	□非該当	□非該当	□非該当	□非該当	□非該当	□非該当	□非該当	
	□要支援	□要支援	□要支援	□要支援	□要支援	□要支援	□要支援	
	□要介護1	□要介護1	□要介護1	□要介護1	□要介護1	□要介護1	□要介護1	
	□要介護2	□要介護2	□要介護2	□要介護2	□要介護2	□要介護2	□要介護2	
	□要介護3	□要介護3	□要介護3	□要介護3	□要介護3	□要介護3	□要介護3	
	□要介護4	■要介護4	□要介護4	□要介護4	□要介護4	□要介護4	□要介護4	
■要介護5	□要介護5	□要介護5	□要介護5	□要介護5	□要介護5	□要介護5		
事例の概要	平成14年7月までは日常生活自立であったが、入院をしてから寝たきりとなり、痴呆症状が出現する。入院中せん妄が出現し、ベッドからの転倒回数が増えたため治療中断で退院する。次に他診療所で改善する。特養生活についての不安が強かった。家族を訪問看護にて指導してもらい自信を持たれる。次に、ゆとりを持って、介護されているケースも意欲がありADLが徐々にアップしている。							
要介護度の軽減状況と考えられる理由・要因	主治医がこまめに検診され、症状緩和治療にて体調がよくなる。訪問看護により主たる介護者である次女に特養指導を的確にされ症状が改善する。また、訪問入浴のスタッフが本人の意欲を引き出されたためと思われる。							

「要介護度軽減改善事例の概要シート」

事例番号	3	年齢	74歳	性別	<input type="checkbox"/> 男性・ <input checked="" type="checkbox"/> 女性	世帯	<input checked="" type="checkbox"/> 独居・ <input type="checkbox"/> 高齢・ <input type="checkbox"/> 同居
寝たきり度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> J1・ <input type="checkbox"/> J2・ <input checked="" type="checkbox"/> A1・ <input type="checkbox"/> A2・ <input type="checkbox"/> B1・ <input type="checkbox"/> B2・ <input type="checkbox"/> C1・ <input type="checkbox"/> C2						
痴呆度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input checked="" type="checkbox"/> I・ <input type="checkbox"/> IIa・ <input type="checkbox"/> IIb・ <input type="checkbox"/> IIIa・ <input type="checkbox"/> IIIb・ <input type="checkbox"/> IV・ <input type="checkbox"/> M						
ADL状況	(食事)	(歩行)	(排泄)	(入浴)	(更衣)	特記事項	
	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	住宅改修で風呂の床上げ、廊下、洗面所、トイレ、リビングの手すり取り付け	
IADL	洗濯カゴを下げて歩けないため洗濯はヘルパーに頼む 買物時荷物を持ってもらう						
現病歴	平成13年腎不全で入院後A2ランクまで落ち買物にも行けず兄嫁に食事を届けてもらっていた						
身体状況	脳梗塞後遺症、膝の変形性関節症で何かにつかまらなると移動できない						
精神状況	やや判断力の低下が見られ、理解力も欠けているところがある						
サービスの利用種類等	住宅改修、ヘルプ（調理補助、掃除・買物付き添い、受診介助、洗濯）						
主な介護者と介護状況	介護してくれる人がいないため、日常生活はヘルパーのみの介助になっている						
過去の認定の推移状況	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目
	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当
	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援
	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護1	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護1	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1
	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2
	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3
	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4
<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	
事例の概要	もともと経済観念が低く、実家と1千万円以上有った遺産を他の兄弟が知らない間に食い潰しており、住む所がなくなったため兄所有のマンションに独りで暮らしていたが、ほとんど家事はせず、外食か出来合い物とビールで暮らしていた。物も使い捨てにすることが多く、家の中に生活臭がなく冷蔵庫にはビールとペットボトルのお茶しかない生活であった。ヘルパーが入り一緒に買物や調理をしていくことで生活リズムをつけるという目標を立て、わかってもらい、完全に自立とはいかないが、独居で健康を保っている生活状況になっている。						
要介護度の軽減状況と考えられる理由・要因	独り暮らしが長く、生活環境が乱れていても改善する必要も感じていなかったが、他人が生活に入ることによって生活感が出てきて生きる気力にもつながったと思われる。「リハビリは体の前に気持ちを動かすことが大切」教わったが、気持ちが変わったことで生活改善したよい例と思われる。(要介護度は変化していないが)						

「要介護度軽減改善事例の概要シート」

事例番号	4	年齢	86歳	性別	<input type="checkbox"/> 男性・ <input checked="" type="checkbox"/> 女性	世帯	<input checked="" type="checkbox"/> 独居・ <input type="checkbox"/> 高齢・ <input type="checkbox"/> 同居
寝たきり度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input checked="" type="checkbox"/> J1・ <input type="checkbox"/> J2・ <input type="checkbox"/> A1・ <input type="checkbox"/> A2・ <input type="checkbox"/> B1・ <input type="checkbox"/> B2・ <input type="checkbox"/> C1・ <input type="checkbox"/> C2						
痴呆度	<input checked="" type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> I・ <input type="checkbox"/> IIa・ <input type="checkbox"/> IIb・ <input type="checkbox"/> IIIa・ <input type="checkbox"/> IIIb・ <input type="checkbox"/> IV・ <input type="checkbox"/> M						
ADL状況	(食事)	(歩行)	(排泄)	(入浴)	(更衣)	特記事項	
	<input checked="" type="checkbox"/> 自立	<input checked="" type="checkbox"/> 自立	<input checked="" type="checkbox"/> 自立	<input checked="" type="checkbox"/> 自立	<input checked="" type="checkbox"/> 自立	独居	
	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 一部介助		
<input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 全介助			
IADL	全て自立						
現病歴	平成13年12月に電車内で転倒、左大腿骨骨折 不整脈有り、ペースメーカー入れている						
身体状況	糖尿病を治療中 不整脈						
精神状況							
サービスの利用種類等	一時、特殊寝台 入浴イス ヘルパー毎日訪問						
主な介護者と介護状況	独居でたまに嫁が見に行く 週に1回娘が立ち寄る						
過去の認定の推移状況	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目
	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input checked="" type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当
	<input type="checkbox"/> 要支援	<input checked="" type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援
	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1
	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2
	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3
	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4
	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5
事例の概要	平成6年に右大腿骨も骨折しており、当初は起坐もしにくく生活に不安を抱えていたが、ペースメーカーを入れたおかげで体調がよくなり、家事援助（調理、掃除）の家事援助を頼んでいたが、散歩の介助の希望のみとなり、その後は一人で外出できるようになったため、自分から更新は不用との申しで有り。地域の在支、すこやか相談所の訪問指導、民生委員に引き継いだ。						
要介護度の軽減状況と考えられる理由・要因	まずは本人の自立したいという思いが強かったことがある。 自分で今何ができないので何を援助してもらえば生活できるのかという判断ができる方なので、ケアマネ、介護者は本人が突っ走り過ぎないようにサポートしていけばよかった。地域には何かあった時のための発信場所と、見守りとして引き継いだ。						

「要介護度軽減改善事例の概要シート」

事例番号	5	年齢	79歳	性別	<input type="checkbox"/> 男性・ <input checked="" type="checkbox"/> 女性	世帯	<input checked="" type="checkbox"/> 独居・ <input type="checkbox"/> 高齢・ <input type="checkbox"/> 同居
寝たきり度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> J1・ <input type="checkbox"/> J2・ <input type="checkbox"/> A1・ <input type="checkbox"/> A2・ <input type="checkbox"/> B1・ <input checked="" type="checkbox"/> B2・ <input type="checkbox"/> C1・ <input type="checkbox"/> C2						
痴呆度	<input checked="" type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> I・ <input type="checkbox"/> IIa・ <input type="checkbox"/> IIb・ <input type="checkbox"/> IIIa・ <input type="checkbox"/> IIIb・ <input type="checkbox"/> IV・ <input type="checkbox"/> M						
ADL状況	(食事)	(歩行)	(排泄)	(入浴)	(更衣)	特記事項	
	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input checked="" type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
IADL	ヘルパーに依存						
現病歴	骨粗鬆症						
身体の状態	腰痛と膝関節症で起き上がりが困難						
精神の状態	痴呆はないがわがままで攻撃的な性格のため、患者やヘルパーとのトラブルが多い						
サービスの利用種類等	訪問看護						
主な介護者と介護状況	妹 腰痛、下肢痛有り 介護は困難な状況						
過去の認定の推移状況	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目
	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当
	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援
	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護1	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護1	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1
	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2
	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3
	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4
	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5
事例の概要	子供がなく独居生活をしていた。平成12年頃より腰痛出現、入院。退院後サービス利用希望し、ホームヘルプ利用。しかし、次第に体力低下し立ち上がりも困難となり入院。平成12年7月より老健へ入所。9ヶ月後に在宅復帰となる。						
要介護度の軽減状況と考えられる理由・要因	在宅継続困難となった時点で入院。入所をして長期にわたり老健でリハビリを受け、食生活等、生活環境が安定したため状態が改善したと思われる。						

「要介護度軽減改善事例の概要シート」

事例番号	6	年齢	85歳	性別	<input type="checkbox"/> 男性・ <input checked="" type="checkbox"/> 女性	世帯	<input type="checkbox"/> 独居・ <input type="checkbox"/> 高齢・ <input checked="" type="checkbox"/> 同居
寝たきり度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> J1・ <input type="checkbox"/> J2・ <input type="checkbox"/> A1・ <input checked="" type="checkbox"/> A2・ <input type="checkbox"/> B1・ <input type="checkbox"/> B2・ <input type="checkbox"/> C1・ <input type="checkbox"/> C2						
痴呆度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> I・ <input type="checkbox"/> IIa・ <input checked="" type="checkbox"/> IIb・ <input type="checkbox"/> IIIa・ <input type="checkbox"/> IIIb・ <input type="checkbox"/> IV・ <input type="checkbox"/> M						
ADL状況	(食事)	(歩行)	(排泄)	(入浴)	(更衣)	特記事項	
	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	歩行—自宅・ほうかつたい歩き、DS・歩行器、外・シルバーカー 入浴—サービス利用時のみ
IADL							
現病歴	多発性脳梗塞 老人性健忘症						
身体の状況	両下肢筋力低下 痴呆症						
精神の状況	特になし						
サービスの利用種類等	通所介護 2/w 短期入所 3~4/月 日を2回						
主な介護者と介護状況	長男がパーキンソン 更衣や排泄の介助(必要時)は長男の妻が行う 息子さんは定年後アルバイトで4~5時間就労、長男の妻は仕事があり、協力している						
過去の認定の推移状況	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目
	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当
	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援
	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1
	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2
	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3
	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4
<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	
事例の概要	自宅では自室で寝たり起きたりし、タンスの中身を出したり入れたりしている。サービスを利用しない日は4~5時間一人になるが、長男が昼食時戻って見守っている。痴呆の進行も見られ、5分前のことを忘れる。最近では暗くなくても外に出ることが有るが、敷地内にはいる。通所介護や短期入所を利用すると『息子に捨てられた』と悲観する。説得すると納得するが忘れる。短期入所は定期利用でなく、長男夫婦が留守になる時のみの利用。常に気にして一人になる時間を少なくしている。施設入所希望。						
要介護度の軽減状況と考えられる理由・要因	平成13年4月、初回訪問。2ヶ月前自室で尻もちをついたのが寝たきりにつながった。(骨異常なし)身体を動かすことも苦痛になり、家族はこのまま寝たきりにさせたくないと言う。以前から田舎に行きたいと言っていたため、気分転換に行っから少しずつ元気になる。本人も家族もサービス利用を希望し、次月からデイを利用。拒否もなく慣れ、外出する機会が多くなり、現在に至っている。						

「要介護度軽減改善事例の概要シート」

事例番号	7	年齢	88歳	性別	<input type="checkbox"/> 男性・ <input checked="" type="checkbox"/> 女性	世帯	<input type="checkbox"/> 独居・ <input type="checkbox"/> 高齢・ <input checked="" type="checkbox"/> 同居
寝たきり度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> J1・ <input type="checkbox"/> J2・ <input type="checkbox"/> A1・ <input checked="" type="checkbox"/> A2・ <input type="checkbox"/> B1・ <input type="checkbox"/> B2・ <input type="checkbox"/> C1・ <input type="checkbox"/> C2						
痴呆度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input checked="" type="checkbox"/> I・ <input type="checkbox"/> IIa・ <input type="checkbox"/> IIb・ <input type="checkbox"/> IIIa・ <input type="checkbox"/> IIIb・ <input type="checkbox"/> IV・ <input type="checkbox"/> M						
ADL状況	(食事)	(歩行)	(排泄)	(入浴)	(更衣)	特記事項	
	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input checked="" type="checkbox"/> 全介助	両上肢の動きが悪く両手指が屈曲収縮しているため衣服の着脱時介助要する	
IADL	内服薬のセットは長男の妻が行っている 電話の受け答えできず						
現病歴	両変形性膝関節症 変形性脊椎症 両変形性肩関節症 心不全 貧血 高血圧						
身体状況	両変形性膝関節症と両下肢筋力低下にて歩行不安定 両上肢の動きが悪く両手指屈折拘縮 心不全						
精神状況	嫁姑の関係有り また、寄生虫妄想も有り						
サービスの利用種類等	訪問介護(身体介護) 訪問入浴 福祉用具貸与						
主な介護者と介護状況	同居の長男の妻が朝夕の着替介助(見守り)行っている 長男の妻勤めに出ており長男も家を空けることがある						
過去の認定の推移状況	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目
	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当
	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援
	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1
	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2
	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3
	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4
<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	
事例の概要	両上肢の動きが悪く、両下肢も不安定なため歩行不安定となり、手すり取り付け、福祉用具の購入にて在宅生活を行ったが、平成14年2月心不全のため体動困難で生活全般に介助要するため、区分変更申請を行った結果、要介護4となる。自宅での入浴困難にて訪問入浴等の在宅サービス調整。6月頃より身体の動きもよく、8月更新時要介護2となり、移乗、移動が自分ででき、表情も明るい。平成14年12月頃より妄想あらわれ、夜間眠れず神経科受診。						
要介護度の軽減状況と考えられる理由・要因	状態がよくなったため、訪問看護等の訪問系在宅サービス調節して他者とふれあい引きこもり防ぎ、生活意欲を高め、移乗・移動が楽しく行えるよう、ベッド等の調整を行う。可愛いひ孫がくると居室内は自分で移動しようとするようになっていた。自宅において息子さん参加のもとでサービス担当者が集まりカンファレンスを行い、皆で情報提供して介護により統一した対応ができた。						

「要介護度軽減改善事例の概要シート」

事例番号	8	年齢	90歳	性別	<input type="checkbox"/> 男性・ <input checked="" type="checkbox"/> 女性	世帯	<input type="checkbox"/> 独居・ <input type="checkbox"/> 高齢・ <input checked="" type="checkbox"/> 同居
寝たきり度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> J1・ <input type="checkbox"/> J2・ <input type="checkbox"/> A1・ <input type="checkbox"/> A2・ <input type="checkbox"/> B1・ <input checked="" type="checkbox"/> B2・ <input type="checkbox"/> C1・ <input type="checkbox"/> C2						
痴呆度	<input checked="" type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> I・ <input type="checkbox"/> IIa・ <input type="checkbox"/> IIb・ <input type="checkbox"/> IIIa・ <input type="checkbox"/> IIIb・ <input type="checkbox"/> IV・ <input type="checkbox"/> M						
ADL状況	(食事)	(歩行)	(排泄)	(入浴)	(更衣)	特記事項	
	<input checked="" type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 自立		
	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input checked="" type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input checked="" type="checkbox"/> 一部介助		
	<input type="checkbox"/> 全介助	<input checked="" type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 全介助	<input checked="" type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 全介助		
IADL	圧迫骨折のためできない(介助受けてポータブルに移る)						
現病歴	腰椎圧迫骨折等						
身体の状況	腰が痛く動かしづらい状況						
精神の状況	ノーマル						
サービスの利用種類等	訪問看護 デイサービス						
主な介護者と介護状況	息子の嫁 その他同居家族も協力する						
過去の認定の推移状況	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目
	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当
	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援
	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1
	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2
	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3
	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4
<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	
事例の概要	圧迫骨折によるADLの低下(寝たきり状態)したが、本人は入院せず自宅療養を希望。自宅にて訪問看護を中心としたプランを作成						
要介護度の軽減状況と 考えられる理由・要因	転倒による圧迫骨折で体を動かすことができず寝たきり状態であったが、日数を重ねるうちに回復してきたためと考えられる。						

「要介護度軽減改善事例の概要シート」

事例番号	9	年齢	90歳	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男性・ <input type="checkbox"/> 女性	世帯	<input type="checkbox"/> 独居・ <input checked="" type="checkbox"/> 高齢・ <input type="checkbox"/> 同居
寝たきり度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> J1・ <input checked="" type="checkbox"/> J2・ <input type="checkbox"/> A1・ <input type="checkbox"/> A2・ <input type="checkbox"/> B1・ <input type="checkbox"/> B2・ <input type="checkbox"/> C1・ <input type="checkbox"/> C2						
痴呆度	<input checked="" type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> I・ <input type="checkbox"/> IIa・ <input type="checkbox"/> IIb・ <input type="checkbox"/> IIIa・ <input type="checkbox"/> IIIb・ <input type="checkbox"/> IV・ <input type="checkbox"/> M						
ADL状況	(食事)	(歩行)	(排泄)	(入浴)	(更衣)	特記事項	
	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	平成12年1月脳梗塞 以後右片麻痺 上肢はやや回復し軽度であるが右下肢が不自由で歩行及び起居動作が困難	
IADL	脳血管障害(平成12年1月発病)のため右片麻痺が有る(右上肢軽度)右足関節拘縮転倒の危険						
現病歴	脳血管障害 右片麻痺						
身体状況	右片麻痺で右下肢不安定、歩行時は杖歩行 トイレの移乗は見守りが必要						
精神状況	ほぼ自立であるが人の名前を忘れることが月に2~3回有る						
サービスの利用種類等	通所介護週1回 福祉用具購入 住宅改修済み						
主な介護者と介護状況	妻が介護しているが高齢のため十分世話をすることができない						
過去の認定の推移状況	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目
	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当
	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援
	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護1	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1
	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2
	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3
	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4
	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5
事例の概要	平成12年1月6日、自宅のトイレで倒れる。脳梗塞、右片麻痺、現病発生する。平成12年4月4日まで入院。その後老健施設入所し、平成12年5月17日退所。その後在宅介護となる。週1回の通所リハと週1回の通所介護を利用し自己リハビリも含め介護度改善する。現在は加齢のため徐々に体力が衰えてきているが杖歩行で散歩するなどできている。						
要介護度の軽減状況と考えられる理由・要因	リハビリにも意欲的で最初のプランニングで通所リハ等を試みたことで要介護度が軽減したと考えられる。また、住宅改修で手すり等取り付け、住環境を整えたことは在宅での生活を安全なものとし、転倒を予防することができた。						

「要介護度軽改善事例の概要シート」

事例番号	10	年齢	77歳	性別	<input type="checkbox"/> 男性・ <input checked="" type="checkbox"/> 女性	世帯	<input type="checkbox"/> 独居・ <input type="checkbox"/> 高齢・ <input checked="" type="checkbox"/> 同居
寝たきり度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> J1・ <input type="checkbox"/> J2・ <input type="checkbox"/> A1・ <input checked="" type="checkbox"/> A2・ <input type="checkbox"/> B1・ <input type="checkbox"/> B2・ <input type="checkbox"/> C1・ <input type="checkbox"/> C2						
痴呆度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> I・ <input type="checkbox"/> IIa・ <input type="checkbox"/> IIb・ <input checked="" type="checkbox"/> IIIa・ <input type="checkbox"/> IIIb・ <input type="checkbox"/> IV・ <input type="checkbox"/> M						
ADL状況	(食事)	(歩行)	(排泄)	(入浴)	(更衣)	特記事項	
	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	(平成12年6月29日の記録による) 右下肢の筋力低下により歩行時跛行 転倒繰り返す 痴呆有り	
IADL	右下肢の筋力低下による歩行時跛行 右足関節及び右足指関節運動制限有り						
現病歴	痴呆						
身体状況	右下肢の筋力低下のため歩行時支えが必要である						
精神状況	一日中ぼんやりとして動く意欲がなく排泄したおむつ等を部屋の隅に隠したりする						
サービスの利用種類等	平成14年1月に短期入所を利用したのみ						
主な介護者と介護状況	甥夫婦しか身寄りがいないが甥夫婦2人ともが障害者であり、介護できない状態である						
過去の認定の推移状況	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目
	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当
	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input checked="" type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援
	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1
	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2
	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3
	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4
<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	
事例の概要	平成11年5月まで他府県に独居。週2回訪問介護を受けていたが痴呆症状悪化し甥夫婦に頼ることになるが、甥夫婦も障害者で介護困難のため平成12年8月に老健施設入所、翌平成13年12月31日退所となる。入所時要介護3であったが通所時は要支援まで改善する。しかし本人は要支援でありながら歩行器を利用し、一人では入浴できない状態。(入所時中続いていた)老健退所後在宅介護できず平成14年1月1日より6日まで短期入所するがその後老人ホームに入所となる。						
要介護度の軽減状況と考えられる理由・要因	入所時介護度軽減したが、入所時の調査は老健施設職員であった。調査の判断に違いがあると思われる。						

「要介護度軽減改善事例の概要シート」

事例番号	11	年齢	90歳	性別	<input type="checkbox"/> 男性・ <input checked="" type="checkbox"/> 女性	世帯	<input checked="" type="checkbox"/> 独居・ <input type="checkbox"/> 高齢・ <input type="checkbox"/> 同居	
寝たきり度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> J1・ <input type="checkbox"/> J2・ <input checked="" type="checkbox"/> A1・ <input type="checkbox"/> A2・ <input type="checkbox"/> B1・ <input type="checkbox"/> B2・ <input type="checkbox"/> C1・ <input type="checkbox"/> C2							
痴呆度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> I・ <input checked="" type="checkbox"/> IIa・ <input type="checkbox"/> IIb・ <input type="checkbox"/> IIIa・ <input type="checkbox"/> IIIb・ <input type="checkbox"/> IV・ <input type="checkbox"/> M							
ADL状況	(食事)	(歩行)	(排泄)	(入浴)	(更衣)	特記事項		
	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	独居 息子が毎日訪問		
IADL	何もしない							
現病歴	平成12年に下肢痛 腰椎圧迫骨折で入院 その後退院したが夫が死亡し現在の家へ移る							
身体状況	痛みなく自宅内の移動には支障なく、治療中の疾病もなし							
精神状況	軽度の痴呆有り							
サービスの利用種類等	月・水・金(複合1.5H)入浴介助・調理・掃除等 特殊寝台貸与							
主な介護者と介護状況	息子が通って介護している 毎日誰かが泊まっている							
過去の認定の推移状況	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目	
	<input type="checkbox"/> 非該当 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 非該当 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 非該当 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 非該当 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5
	事例の概要							
	平成12年退院後下肢痛軽減し、夫婦2人の生活にヘルパーが入ったことで調理・掃除の介助程度で生活できていた。夫が死亡後気力低下と共に再び下肢の炎症が起こり、息子の事務所の2階をバリアフリーに変えて転居。炎症がひどくなり全く動けなくなったため一時期入院するが治癒して退院後、ヘルパー訪問再開にて、入浴介助・見守り・調理・掃除の援助で日常生活ができるまでに回復した。ヘルパーと話すのを楽しみにしている。一度は状態が悪くなったが回復した事例。							
	要介護度の軽減状況と考えられる理由・要因							
	息子は自営で、訪問していても出たり入ったりという状況。食事もある程度自分で買ってくるかたまに嫁が作った物を持って来る程度であったが、ヘルパーが入ったことで気力アップし食生活が整えられたことで健康状態が良くなったと考えられる。6回目は申請中だが、要介護1～支援程度にアップすると考えられる。家族のみの関わりでは寝たきりになっていたと思われる。							

「要介護度軽減改善事例の概要シート」

事例番号	12	年齢	86歳	性別	<input type="checkbox"/> 男性・ <input checked="" type="checkbox"/> 女性	世帯	<input type="checkbox"/> 独居・ <input type="checkbox"/> 高齢・ <input checked="" type="checkbox"/> 同居
寝たきり度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> J1・ <input type="checkbox"/> J2・ <input checked="" type="checkbox"/> A1・ <input type="checkbox"/> A2・ <input type="checkbox"/> B1・ <input type="checkbox"/> B2・ <input type="checkbox"/> C1・ <input type="checkbox"/> C2						
痴呆度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> I・ <input type="checkbox"/> IIa・ <input checked="" type="checkbox"/> IIb・ <input type="checkbox"/> IIIa・ <input type="checkbox"/> IIIb・ <input type="checkbox"/> IV・ <input type="checkbox"/> M						
ADL状況	(食事)	(歩行)	(排泄)	(入浴)	(更衣)	特記事項	
	<input checked="" type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 自立	<input checked="" type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 自立	<input checked="" type="checkbox"/> 自立		
	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input checked="" type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input checked="" type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 一部介助		
	<input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 全介助		
IADL	食事と排泄（紙パンツ使用）						
現病歴	特になし						
身体状況	日中は机の前にべったり座ったり、横になったりしている						
精神状況	中程度の痴呆						
サービスの利用種類等	デイサービス、ヘルパー						
主な介護者と介護状況	娘（療育手帳）が介護している 日常生活は何とか介護できているが金銭管理ができない（近所の姉がその都度手渡し）						
過去の認定の推移状況	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目
	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当
	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援
	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1
	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2
	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3
	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4
<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	
事例の概要	訪問当時8年間入退院を繰り返し寝たきり状態だった。91歳の夫と2人まくらを並べて寝ていた。夫が寝たきりになって手がかかるようになった。娘1人で2人の介護は大変だと自覚したころから起きているようになった。						
要介護度の軽減状況と考えられる理由・要因	夫に床ずれができたのを見て娘1人では介護が大変になったので自分も動き出した。夫の死後、デイサービス（木）、ヘルパー（月）を利用、少しずつ改善していく。						

「要介護度軽減改善事例の概要シート」

事例番号	13	年齢	77歳	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男性・ <input type="checkbox"/> 女性	世帯	<input type="checkbox"/> 独居・ <input type="checkbox"/> 高齢・ <input checked="" type="checkbox"/> 同居	
寝たきり度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> J1・ <input type="checkbox"/> J2・ <input checked="" type="checkbox"/> A1・ <input type="checkbox"/> A2・ <input type="checkbox"/> B1・ <input type="checkbox"/> B2・ <input type="checkbox"/> C1・ <input type="checkbox"/> C2							
痴呆度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> I・ <input type="checkbox"/> IIa・ <input type="checkbox"/> IIb・ <input checked="" type="checkbox"/> IIIa・ <input type="checkbox"/> IIIb・ <input type="checkbox"/> IV・ <input type="checkbox"/> M							
ADL状況	(食事)	(歩行)	(排泄)	(入浴)	(更衣)	特記事項		
	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input checked="" type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助			
IADL	全て全介助							
現病歴	脳梗塞 高血圧 老人性痴呆症							
身体状況	手引歩行から伝い歩き程度 少なからフラフラしながらも自立歩行							
精神状況	おとなしい 静かな方							
サービスの利用種類等	痴呆対応型デイサービス 老健短期入所							
主な介護者と介護状況	妻1人で介護 夜は孫が入浴時の衣服の世話などを手伝う							
過去の認定の推移状況	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目	
	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 要支援 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5
	事例の概要							
	平成12年10月6日が最初のアセスメント。要介護1の認定があるが本人がどうしても出ていきたがらず、1年そのままに平成13年12月19日に介護者から留守中の徘徊その他問題行動で再び相談を受ける。痴呆対応型のサービス開始。平成14年7月29日脱水症で入院。8月20日退院。この間にADLはC2程度に悪化。認定は4になる。ショートステイ利用しリハビリをする。認定区分変更で3になる。							
	要介護度の軽減状況と考えられる理由・要因							
	退院後『元気になったら通所サービスを利用する』という介護者の考えを、ショートステイを利用して、リハビリ指導すぐ通所サービス利用につなぎ悪化しかけたADLを回復することができた。							

「要介護度軽減改善事例の概要シート」

事例番号	14	年齢	86歳	性別	<input type="checkbox"/> 男性・ <input checked="" type="checkbox"/> 女性	世帯	<input type="checkbox"/> 独居・ <input type="checkbox"/> 高齢・ <input checked="" type="checkbox"/> 同居
寝たきり度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> J1・ <input type="checkbox"/> J2・ <input type="checkbox"/> A1・ <input type="checkbox"/> A2・ <input checked="" type="checkbox"/> B1・ <input type="checkbox"/> B2・ <input type="checkbox"/> C1・ <input type="checkbox"/> C2						
痴呆度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input checked="" type="checkbox"/> I・ <input type="checkbox"/> IIa・ <input type="checkbox"/> IIb・ <input type="checkbox"/> IIIa・ <input type="checkbox"/> IIIb・ <input type="checkbox"/> IV・ <input type="checkbox"/> M						
ADL状況	(食事)	(歩行)	(排泄)	(入浴)	(更衣)	特記事項	
	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	右肩関節ROM制限有り	
IADL							
現病歴	右上腕骨外骨折 右大腿骨頸部骨折 骨粗鬆症 変形性膝関節症						
身体の状況	右上下肢とも骨折にて左手足で食事・移動を支えている						
精神の状況	訴えも多く、精神的に不安定だが、現在は落ち着いていて穏やか						
サービスの利用種類等	P/S 2回/w 住宅改修(平成12年) レンタルベッド、車椅子、適宜のSS、LS、						
主な介護者と介護状況	次女が主介護者で同居(平成12年3月同居) 次女夫婦は自営している						
過去の認定の推移状況	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目
	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当
	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援
	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1
	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2
	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3
	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4
<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	
事例の概要	施設利用当初は会話も成立しにくく、内容も合いにくかった。ポータブルトイレを使用しており、ADL面で下着が十分に上げられず介助していた。また、下肢筋力も克明に低下しており、転倒により縫合する処置もあり。よく転倒も見られ、転倒の可能性が大であった。						
要介護度の軽減状況と考えられる理由・要因	入院生活により痴呆状態となるが施設生活でリハビリ、社会的参加により刺激もあり、筋力低下も回復傾向であり、まして家族関係も良く愛情に恵まれ、痴呆状態も改善され本人の意欲が在宅に向けられ改善したと思われる。						

「要介護度軽減改善事例の概要シート」

事例番号	15	年齢	66歳	性別	<input type="checkbox"/> 男性・ <input checked="" type="checkbox"/> 女性	世帯	<input type="checkbox"/> 独居・ <input type="checkbox"/> 高齢・ <input checked="" type="checkbox"/> 同居
寝たきり度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> J1・ <input type="checkbox"/> J2・ <input type="checkbox"/> A1・ <input type="checkbox"/> A2・ <input type="checkbox"/> B1・ <input checked="" type="checkbox"/> B2・ <input type="checkbox"/> C1・ <input type="checkbox"/> C2						
痴呆度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> I・ <input type="checkbox"/> IIa・ <input type="checkbox"/> IIb・ <input type="checkbox"/> IIIa・ <input type="checkbox"/> IIIb・ <input checked="" type="checkbox"/> IV・ <input type="checkbox"/> M						
ADL状況	(食事)	(歩行)	(排泄)	(入浴)	(更衣)	特記事項	
	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input checked="" type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input checked="" type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input checked="" type="checkbox"/> 全介助		
	IADL 全介助						
現病歴	脳梗塞後 心房細動 心不全						
身体状況	手引きすれば5m程度は可						
精神状況	発語はないがここ2～3ヶ月他人が話す内容は半分程度理解している						
サービスの利用種類等	訪問介護 福祉用具貸与						
主な介護者と介護状況	長女（ゴルフのキャディーをしているだけで週2～3回のみ勤務） 夫（食事介助、飲水等はほぼ1人で行う）						
過去の認定の推移状況	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目
	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当
	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援
	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1
	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2
	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3
	<input type="checkbox"/> 要介護4 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護4 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護4 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5
事例の概要	平成13年8月脳梗柱症のため左中大脳動脈領域が広範にダメージを受け右不全麻痺。意識障害まで起こり、植物状態に近い状態で退院したが、約1年後週3回の医療による訪問リハビリ、月～日の訪問介護、訪問入浴を受けていくうちにADLが改善。現在訪問介護のみサービスを利用。						
要介護度の軽減状況と考えられる理由・要因	①夫が60歳代娘が35歳、32歳の3人がいて日中誰かが介護できる体制であり、日に2～3時間のみの介護サービスを利用で継続できたこと ②回復後リハビリということでここ1年間集中的に訪問リハビリが継続して利用できたこと ③本人の年齢が65歳と若く、体力も以前あったこと						

「要介護度軽減改善事例の概要シート」

事例番号	16	年齢	91歳	性別	<input type="checkbox"/> 男性・ <input checked="" type="checkbox"/> 女性	世帯	<input type="checkbox"/> 独居・ <input type="checkbox"/> 高齢・ <input checked="" type="checkbox"/> 同居
寝たきり度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> J1・ <input type="checkbox"/> J2・ <input type="checkbox"/> A1・ <input type="checkbox"/> A2・ <input checked="" type="checkbox"/> B1・ <input type="checkbox"/> B2・ <input type="checkbox"/> C1・ <input type="checkbox"/> C2						
痴呆度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input checked="" type="checkbox"/> I・ <input type="checkbox"/> IIa・ <input type="checkbox"/> IIb・ <input type="checkbox"/> IIIa・ <input type="checkbox"/> IIIb・ <input type="checkbox"/> IV・ <input type="checkbox"/> M						
ADL状況	(食事)	(歩行)	(排泄)	(入浴)	(更衣)	特記事項	
	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	一日中ベッドで過ごしている	
IADL	電子レンジの利用可						
現病歴	腰椎変形症(強度) 両膝変形性関節症 心不全						
身体状況	高齢のため生活動作により突然身体状況悪化(圧迫骨折) 自宅療養						
精神状況	寝たきり状態になると混乱もあったが落ち着けばほとんど正常						
サービスの利用種類等	福祉用具貸与 第1、第2回目訪問介護						
主な介護者と介護状況	地域性もあり家族介護が当然と捉えられている 状態悪化時は仕事を休み全面介護、回復すれば勤めるというパターンベッド周りに自力でできる状況設定						
過去の認定の推移状況	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目
	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当
	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援
	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1
	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2
	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3
	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4
<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	
事例の概要	介護保険開始と共に認定調査、地域の人の見守りがあるので屋敷内では移動可能。何とか昼間独居を保つが家族が心配で訪問介護導入。見守り、運動足浴、昼食準備→改善され要介護度1となる。このときサービスはもういらぬといわれ中止。その後移動、歩行不安定となり悪化(4回目)突然動けなくなり受診、圧迫骨折と思われるが本人の意思で経過観察→嫁(息子)が勤めを止めて介護、その後自然回復→少しずつ運動再開						
要介護度の軽減状況と考えられる理由・要因	家族が状況に応じて介護量を変化 本人の意識変化(家族に素直に頼れるようになる) ベッド周りの工夫で自力にて食事、水分確保、排泄可能						

「要介護度軽減改善事例の概要シート」

事例番号	17	年齢	78歳	性別	<input type="checkbox"/> 男性・ <input checked="" type="checkbox"/> 女性	世帯	<input type="checkbox"/> 独居・ <input checked="" type="checkbox"/> 高齢・ <input type="checkbox"/> 同居
寝たきり度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> J1・ <input type="checkbox"/> J2・ <input checked="" type="checkbox"/> A1・ <input type="checkbox"/> A2・ <input type="checkbox"/> B1・ <input type="checkbox"/> B2・ <input type="checkbox"/> C1・ <input type="checkbox"/> C2						
痴呆度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> I・ <input checked="" type="checkbox"/> IIa・ <input type="checkbox"/> IIb・ <input type="checkbox"/> IIIa・ <input type="checkbox"/> IIIb・ <input type="checkbox"/> IV・ <input type="checkbox"/> M						
ADL状況	(食事)	(歩行)	(排泄)	(入浴)	(更衣)	特記事項	
	<input checked="" type="checkbox"/> 自立	<input checked="" type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 自立	外好きだが迷子になること多くスーパー、デパートで呼び出し放送有り	
	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input checked="" type="checkbox"/> 一部介助	<input checked="" type="checkbox"/> 一部介助	<input checked="" type="checkbox"/> 一部介助		
<input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 全介助			
IADL	電話、メール利用可						
現病歴	クモ膜下出血後遺症 左片麻痺 V・シャント設置済み						
身体の状態	頭部CTでは右前頭葉、側頭葉低部に低吸収域を認めている						
精神の状態	夫婦2人での生活で夫に対しては文句を言う 夫はしっかり介護している						
サービスの利用種類等	福祉用具貸与 通所介護 福祉用具購入 訪問介護 (利用して1ヶ月)						
主な介護者と介護状況	夫 78歳の高齢であるが昨年の入院時から毎日付き添い、病院でのリハビリ 退院後も毎日通院リハ 目的達成終了、福祉用具、リハビリ用具も自力で作製 積極的						
過去の認定の推移状況	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目
	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当
	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援
	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1
	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2
	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3
	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4
	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5
事例の概要	平成14年元旦、クモ膜下出血のため緊急搬送。脳動脈瘤破裂、即日クリッピング術施行された。術後水頭症に対してVPシャント設置。リハビリ転院、機能回復訓練→退院後も通院リハ。記憶力障害、認識力障害がある。平成14年9月の認定ではかなりの改善。杖または自力歩行。服の着脱一部介助。左片麻痺は強い。						
要介護度の軽減状況と考えられる理由・要因	夫の前向きな介護力。リハビリによる軽減。(通所介護は入浴目的) 障害があっても夫婦で外出する。ただし1年経過し、夫が炊事能力に欠けるため平成15年2月訪問介護導入						

「要介護度軽減改善事例の概要シート」

事例番号	18	年齢	83歳	性別	■男性・□女性	世帯	□独居・□高齢・■同居
寝たきり度	□正常・□J1・□J2・□A1・□A2・■B1・□B2・□C1・□C2						
痴呆度	■正常・□I・□IIa・□IIb・□IIIa・□IIIb・□IV・□M						
ADL状況	(食事)	(歩行)	(排泄)	(入浴)	(更衣)	特記事項	
	■自立 □一部介助 □全介助	■自立 □一部介助 □全介助	□自立 ■一部介助 □全介助	□自立 ■一部介助 □全介助	□自立 ■一部介助 □全介助	現在再び低下	
IADL	しない						
現病歴	肺繊維症 慢性硬膜下血栓OP後 左大腿骨骨折OP後						
身体の状況	半年前発熱によりADL低下 転倒まで発生したが離床をすすめ半年後何とか歩けるまでに至る						
精神の状況	痴呆なし 「動けるようになりたい」との意思あるが自発性が乏しかった						
サービスの利用種類等	デイケア デイサービス 訪問看護 ベッド等(転倒予防ベッド) シャワーチェア HH						
主な介護者と介護状況	80歳の妻と長男の妻 妻は円背有り無理はできない 嫁はパートで仕事がある 両名とも寝たきりを防ごうとリハを勧める						
過去の認定の推移状況	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目
	□非該当	□非該当	□非該当	□非該当	□非該当	□非該当	□非該当
	□要支援	□要支援	□要支援	□要支援	□要支援	□要支援	□要支援
	□要介護1	□要介護1	■要介護1	■要介護1	□要介護1	□要介護1	□要介護1
	■要介護2	■要介護2	□要介護2	□要介護2	□要介護2	■要介護2	□要介護2
	□要介護3	□要介護3	□要介護3	□要介護3	■要介護3	□要介護3	□要介護3
	□要介護4	□要介護4	□要介護4	□要介護4	□要介護4	□要介護4	□要介護4
□要介護5	□要介護5	□要介護5	□要介護5	□要介護5	□要介護5	□要介護5	
事例の概要	介護保険施行後DC利用目的にて申請。DC利用時に慢硬発見、OPE。妻と嫁が『寝たきりにさせたくない』と積極的に本人を動かすようにしている。5回目の時高熱が出て寝たきりとなったが区分変更(5回目)行い訪HSを利用しDCのPTとの連携で離床をすすめた。本人の『再び歩きたい』という気持ちを大切にしながらケアプランを作成。半年後に自分で歩けるようになるまで改善。HHを導入した。しかし現在パーキンソン症状が増強。ADL低下傾向。肺炎にて入院。ADL低下している。現在区分変更申請中。						
要介護度の軽減状況と考えられる理由・要因							

「要介護度軽減改善事例の概要シート」

事例番号	19	年齢	43歳	性別	<input type="checkbox"/> 男性・ <input checked="" type="checkbox"/> 女性	世帯	<input type="checkbox"/> 独居・ <input type="checkbox"/> 高齢・ <input checked="" type="checkbox"/> 同居
寝たきり度	<input type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> J1・ <input type="checkbox"/> J2・ <input checked="" type="checkbox"/> A1・ <input type="checkbox"/> A2・ <input type="checkbox"/> B1・ <input type="checkbox"/> B2・ <input type="checkbox"/> C1・ <input type="checkbox"/> C2						
痴呆度	<input checked="" type="checkbox"/> 正常・ <input type="checkbox"/> I・ <input type="checkbox"/> IIa・ <input type="checkbox"/> IIb・ <input type="checkbox"/> IIIa・ <input type="checkbox"/> IIIb・ <input type="checkbox"/> IV・ <input type="checkbox"/> M						
ADL状況	(食事)	(歩行)	(排泄)	(入浴)	(更衣)	特記事項	
	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
IADL	現在ヘルパーさんに手伝ってもらっている						
現病歴	閉塞性動脈硬化症 脊椎梗塞 神経因性膀胱						
身体状況	両下肢麻痺 膀胱直腸障害(おむつ使用) 下肢装具着用						
精神状況	問題なし						
サービスの利用種類等	ヘルパー(家事援助、身体介護(通院)) 車椅子のレンタル 住宅改修						
主な介護者と介護状況	母75歳 足腰弱り 夫拡張型心筋症→ご飯の準備はしている(自営業)						
過去の認定の推移状況	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目
	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 非該当
	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要支援
	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護1	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護1	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護1
	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2	<input type="checkbox"/> 要介護2
	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3	<input type="checkbox"/> 要介護3
	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4	<input type="checkbox"/> 要介護4
	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5	<input type="checkbox"/> 要介護5
事例の概要	平成12年5月2日閉塞性動脈硬化症で入院 (平成12年4月2日腰痛が起こり4月30日には立てなくなり入院) 平成12年8月26日退院(車椅子生活) ↓ 12月26日 1本杖歩行できるようになる						
要介護度の軽減状況と考えられる理由・要因	退院後リハビリ通院週3回 ヘルパーさんの介助で続けられたこと 小1、小2の子供をかかえており、年齢的にも努力された						