モニタリング表

利用者名　　　　　　　　　　　　　　担当者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　訪問日　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **短期目標** | **サービス種別・内容** | **サービスが適切に行われているか。**１.はい２.いいえ | **短期目標の達成度**1.達成した2.ほぼ達成3.達成してない4.判断できない | **ケアプランの評価**1.継続2.変更3.中止または終了 | **本人家族の満足度**1.満足2.不満足3.わからない | **今後の対応** |
|  | 種別　 | １・２ | １・２・３・４ | １・２・３ | 本人家族 | １・２・３１・２・３ |  |
| 内容 | 理由 | 理由 | 理由 | 意見等 |
|  | 種別　 | １・２ | １・２・３・４ | １・２・３ | 本人家族 | １・２・３１・２・３ |  |
| 内容 | 理由 | 理由 | 理由 | 意見等 |
|  | 種別　 | １・２ | １・２・３・４ | １・２・３ | 本人家族 | １・２・３１・２・３ |  |
| 内容 | 理由 | 理由 | 理由 | 意見等 |
|  | 種別　 | １・２ | １・２・３・４ | １・２・３ | 本人家族 | １・２・３１・２・３ |  |
| 内容 | 理由 | 理由 | 理由 | 意見等 |
|  | 種別　 | １・２ | １・２・３・４ | １・２・３ | 本人家族 | １・２・３１・２・３ |  |
| 内容 | 理由 | 理由 | 理由 | 意見等 |

モニタリング表＜記載例＞

利用者名　　　　　　　　　　　　　　担当者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　訪問日　　年　　月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **短期目標** | **サービス種別・内容** | **サービスが適切に行われているか。**１.はい２.いいえ | **短期目標の達成度**1.達成した2.ほぼ達成3.達成してない4.判断できない | **ケアプランの評価**1.継続2.変更3.中止または終了 | **本人家族の満足度**1.満足2.不満足3.わからない | **今後の対応** |
| バランスの良い食事を取るとともに、安定的な衛生環境を保つ | 種別　訪問介護 | １・２ | １・２・３・４ | １・２・３ | 本人家族 | １・２・３１・２・３ | 　本人にも調理は好評のため、引き続きサービスを継続する。また、今後は自分でも調理ができるように検討していきたい。 |
| 内容・生活空間の掃除・食材等の買い物、調理 | 理由予定通りサービスに入り、本人もご飯がおいしいと言っている。 | 理由本人も満足しており、引き続きサービス利用の希望あり | 意見等本人もご飯がおいしいと言っていたため、このまま継続してほしい。 |
| 継続的に運動を行い、他利用者との交流を通じ楽しみを持つ | 種別　通所介護 | １・２ | １・２・３・４ | １・２・３ | 本人家族 | １・２・３１・２・３ | 　デイでの機能訓練も目標を持って行っており、本人の意欲も高いため、引き続きサービスを継続する。 |
| 内容・日常動作の訓練を行う・レクリエーションを通して交流を持つ | 理由毎回目標を持って自転車漕ぎをしており、サービス利用が楽しみとのこと。 | 理由引き続きサービスを利用し機能の維持及び楽しみの確保をする | 意見等デイに通うようになり自宅での様子も明るくなったため、このまま継続してほしい。 |
| 玄関昇降を容易かつ安全に行える | 種別　福祉用具貸与 | １・２ | １・２・３・４ | １・２・３ | 本人家族 | １・２・３１・２・３ | 　今後も転倒防止・安全確保のために用具の貸与は継続する。 |
| 内容・上がり框用手すりの貸与 | 理由外出時等、不自由なく外出ができている。 | 理由今後も不自由なく外出ができるようにする | 意見等外出時にとても役に立っているので継続して貸与を希望したい。 |
| 定期的に訪問診療を利用し、服薬をきちんと行う。 | 種別　居宅療養管理指導　 | １・２ | １・２・３・４ | １・２・３ | 本人家族 | １・２・３１・２・３ | 　本人の体調も安定しており、今後も引き続きサービスを継続し安定を確保する。 |
| 内容・訪問診療 | 理由服薬をきちんと行うことで体調が安定している。 | 理由飲み忘れ等もなく体調も安定しているため、引き続きサービス利用の希望あり | 意見等飲み忘れもなく、体調も安定しているので助かる。 |
| 外出行事に参加し、気分転換ができる | 種別　インフォーマルサービス | １・２ | １・２・３・４ | １・２・３ | 本人家族 | １・２・３１・２・３ | 　本人も意欲的に参加しており、日常生活における気分転換に繋がっているため、このまま継続する。 |
| 内容地域で開催されている○○教室に参加する | 理由外部との交流を持ちながら生活を活性化できている | 理由地域の方との交流により生活に楽しみができている | 意見等地域の方々とも交流を持てるようになったため、このまま継続してほしい。 |