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・３  １・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・３  １・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・３  １・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・３  １・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・３  １・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・３  １・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・３  １・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・３  １・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・３  １・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・３  １・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。 | |