

訪問看護計画書

フリガナ 利用者氏名	ハマ ノブコ 濱 信子様	生年月日 昭和 2年 5月 2日 (98歳)
要介護認定の状況	自立 要支援 (1 2) <u>要介護</u> (1 2 3 ④ 5)	
住 所	〒 665-0022 兵庫県宝塚市野上2-3-44アリア宝塚233号室	
看護・リハビリテーションの目標 お孫様に元気な姿でお会いすることができる		
年 月 日	療 養 上 の 課 題 ・ 支 援 内 容	評 価
R8年1月7日	(問題点) 下肢や体幹の筋力低下があり、起立や移乗動作、歩行動作時に不安定で介助が必要である (解決策) ・ 下肢や体幹の筋力強化 ・ 起立や移乗動作練習 ・ 歩行動作練習	日常生活動作に大きな変化はありません。 左記の内容を継続し筋力維持向上に努めます。
衛生材料等が必要な処置の有無 有 ⑤ 無		
処置の内容	衛生材料 (種類・サイズ) 等	必要量

備考： 週に1回水曜日に理学療法士が40分の訪問をしています。

作成者 ①	氏名：林 恭平	職種： ⑤ 看護師・保健師
作成者 ②	氏名：乾 恵	職種： ⑤ 理学療法士 作業療法士・言語聴覚士

上記の訪問看護計画書に基づき指定訪問看護又は、看護サービスの提供を実施いたします。

令和8年1月7日

医療法人社団おはな おはなクリニック
岸本 圭互 先生 御侍史
兵庫県西宮市甲子園六番町6-7はれ六番町1階
電話：0798-48-2233

訪問看護ステーション ココア宝塚
兵庫県宝塚市中野町6-6三幸建設ビル203
電話：0797-61-6400
管理者 林 恭平
理学療法士 乾 恵

訪問看護報告書

フリガナ 利用者氏名	ハマ ノブコ 濱 信子様	生年月日 昭和 2年 5月 2日 (98歳)																																																												
要介護認定の状況	自立 要支援 (1 2) 要介護 (1 2 3 ④ 5)																																																													
住 所	〒665-0022 兵庫県宝塚市野上2-3-44アリア宝塚233号室																																																													
訪問日	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;">令和 8年1月</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">令和 8年2月</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">◇</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">◇</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">◇</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> </td> </tr> </table> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">訪問日を○で囲むこと。理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問看護を実施した場合は◇、特別訪問看護指示書に基づく訪問看護を実施した場合は△で囲むこと。緊急時訪問を行った日は×印をすること。なお、右表は訪問日が2月にわたる場合使用すること。</p>		令和 8年1月	令和 8年2月	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">◇</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">◇</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">◇</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>				◇							◇							◇											<table style="width: 100%; border: none;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																												
令和 8年1月	令和 8年2月																																																													
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">◇</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">◇</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: center;">◇</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>				◇							◇							◇											<table style="width: 100%; border: none;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																	
			◇																																																											
			◇																																																											
			◇																																																											
病状の経過	体温 36.7～37.1℃、血圧 (高)108～117mmHg/(低)58～63mmHg、脈拍 62～71回、SpO2 95～97%で経過しています。 体調もお変わりなく過ごされています。																																																													
看護の内容	バイタルサイン、体調の確認、日常生活動作の状況等																																																													
家庭での介護の状況	アリア宝塚ご入居中																																																													
衛生材料等の使用および使用状況	衛生材料等の名称： 使用及び交換頻度： 使用量：																																																													
衛生材料等の種類・量の変更	衛生材料等（種類・サイズ・必要量等）の変更の必要性： 有 ・ 無																																																													
特記すべき事項																																																														
作成者	氏名：林 恭平	職種： 看護師 ・保健師																																																												

上記のとおり、指定訪問看護又は、看護サービスの実施について報告いたします。

令和 8年 1月 31日

医療法人社団おはな おはなクリニック
岸本 圭互 先生 御侍史
兵庫県西宮市甲子園六番町6-7はれ六番町1階
電話：0798-48-2233

訪問看護ステーション ココア宝塚
兵庫県宝塚市中野町6-6三幸建設ビル203
電話：0797-61-6400
管理者 林 恭平
理学療法士 乾 恵

理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問看護の詳細

別添

利用者氏名	濱 信子様									
日常生活自立度	自立	J1	J2	A1	A2	B1	B2	C1	C2	
認知症高齢者の日常生活自立度	自立	I	IIa	IIb	IIIa	IIIb	IV	M		
理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が行った訪問看護、家族等への指導、リスク管理等の内容	パイタル：体温 36.7～37.1℃、血圧(高) 108～117mmHg/(低) 58～63mmHg、脈拍 62～71回、SpO2 95～97% 経過：体調は安定しており、サポーターなしで歩行器歩行訓練を実施しました。初期は左足部の背屈が良好で比較的スムーズな歩行が見られたものの、疲労の蓄積とともに左踵の接地が不十分となり、すり足や足底部の引っかかりが見られる傾向にありました。 今後も継続的な観察と、疲労に配慮した訓練内容の調整もして参ります。									
評価	活動	項目	自立	一部介助	全介助	備考				
		食事	⑩	5	0					
		イスとベッド間の移乗	15	10 ← 監視下						
			座れるが移れない → ⑤	0						
		整容	5	①	0					
		トイレ動作	10	⑤	0					
		入浴	5	①	0					
		平地歩行	15	⑩ ← 歩行器						
			車椅子操作が可能 → 5	0						
		階段昇降	10	⑤	0					
		更衣	10	⑤	0					
		排便コントロール	⑩	5	0					
	排尿コントロール	⑩	5	0						
	合計点	60 / 100								
	コミュニケーション	年齢相応の認知機能低下はありますが指示理解は良好です。								
参加	家庭内の役割	施設入居中です。								
	余暇活動(内容及び頻度)	施設内イベントに参加されることもあります。								
	社会地域活動(内容及び頻度)	社会地域活動等は体力や筋力が向上した際に検討いたします。								
	終了後に行いたい社会参加等の取組	社会参加等は体力や筋力が向上した際に検討いたします。								
看護職員との連携状況、看護の視点からの利用者の評価	リハビリスタッフから看護師へ、適宜訪問時の状態を報告し、看護師の評価も踏まえ、訓練を実施しています。									
特記すべき事項	理学療法士が週に1回40分訪問しています。									
作成者	氏名：乾 恵	職種：理学療法士			作業療法士・言語聴覚士					