

訪問看護報告書

フリガナ 利用者氏名	ヤナセ トモコ 柳瀬 偕子様	生年月日 昭和 18年 5月 29日 (82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丁目3番44号アリア宝塚315号室																																																																																					
訪問日	<table style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="7">令和 8年1月</td> <td colspan="7">令和 8年2月</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td></td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> <tr> <td>4</td><td>5</td><td>⑥</td><td>◇7</td><td>◇8</td><td>9</td><td>10</td> <td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td> </tr> <tr> <td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>◇4</td><td>◇5</td><td>16</td><td>17</td> <td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td> </tr> <tr> <td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>◇1</td><td>◇2</td><td>23</td><td>24</td> <td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>◇28</td><td>◇29</td><td>30</td><td>31</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></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										1	2	3		1	2	3	4	5	6	7	4	5	⑥	◇7	◇8	9	10	8	9	10	11	12	13	14	11	12	13	◇4	◇5	16	17	15	16	17	18	19	20	21	18	19	20	◇1	◇2	23	24	22	23	24	25	26	27	28	25	26	27	◇28	◇29	30	31							
令和 8年1月							令和 8年2月																																																																															
			1	2	3		1	2	3	4	5	6	7																																																																									
4	5	⑥	◇7	◇8	9	10	8	9	10	11	12	13	14																																																																									
11	12	13	◇4	◇5	16	17	15	16	17	18	19	20	21																																																																									
18	19	20	◇1	◇2	23	24	22	23	24	25	26	27	28																																																																									
25	26	27	◇28	◇29	30	31																																																																																
病状の経過	<p>体温 35.8～36.7℃、血圧 (高)92～146mmHg/(低)36～53mmHg、脈拍 30～68回、血糖値 --mg/dL、SpO₂ 91～99%、呼吸 17～17回で経過しています。</p> <p>1/6 月1回の看護訪問しています。</p> <p>大きな体調変化はないと施設看護師よりうかがいました。介入時閉眼したままであるが、口をモグモグしたりと反応あり。無呼吸なく、呼吸平静。爪切り施行しました。</p>																																																																																					
看護の内容	<p>看護の実施内容 (状態観察、吸引)</p> <p>リハビリの実施内容 (評価、ROM訓練、ストレッチ、筋力強化、促通、バランス訓練、基本動作訓練、起居・移乗動作訓練、歩行訓練、ADL訓練、摂食・嚥下訓練、構音訓練)</p>																																																																																					
家庭での介護の状況																																																																																						
衛生材料等の使用および使用状況	<p>衛生材料等の名称：</p> <p>使用及び交換頻度：</p> <p>使用量：</p>																																																																																					
衛生材料等の種類・量の変更	<p>衛生材料等 (種類・サイズ・必要量等) の変更の必要性： 有 ・ ⑧</p>																																																																																					
特記すべき事項																																																																																						
作成者	氏名：津崎 朝美	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

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 番 7 号はれ六番町 1 階
電話：0798-48-2233

楓庵訪問看護・リハビリステーション
 兵庫県西宮市美作町2-30
 電話：0798-20-3887
 管理者、看護師 池田 由紀
 看護師 辻 麻衣子
 作業療法士 窪 啓輔
 作業療法士 福島 優介

利用者氏名	柳瀬 偕子様								
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	12月発熱あり1月7日から介入再開しました。状態お変わりなく経過、全身的な筋萎縮、関節拘縮認めるため、負荷のかからないよう愛護的に関節可動域訓練を行なっています。 今後も体調の変化に留意し介入継続していきます。								
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	0	0					
トイレ動作		10	5	0					
入浴		5	0	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	0/100								
コミュニケーション									
参加	家庭内の役割	施設入所							
	余暇活動 (内容及び頻度)	テレビ鑑賞							
	社会地域活動 (内容及び頻度)	特になし							
	終了後に行いたい社会参加等の取組	定期的な息子様ご夫婦との外出機会を確保する。							
看護職員との連携状況、看護の視点からの利用者への評価	看護師と作業療法士等が常に情報交換することにより連携を図っています。進行性の疾患であり、筋緊張、拘縮強いためリハビリは必要であると考えます。								
特記すべき事項									
作成者	氏名：福島 優介				職種：理学療法士・ 作業療法士 言語聴覚士				

訪問看護計画書

フリガナ 利用者氏名	ヤナセ トモコ 柳瀬 偕子様	生年月日 昭和 18年 5月 29日 (82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丁目3番44号アリア宝塚315号室	
看護・リハビリテーションの目標		
【長期目標】 体調不良をおこすことなく安定した施設での生活を継続することができる		
【短期目標】 四肢、体幹、頸部の機能維持		
年 月 日	療 養 上 の 課 題 ・ 支 援 内 容	評 価
R8年1月31日	原疾患に関連した病状の変調可能性やセルフケア不足 健康管理:バイタルサイン測定 病状確認 ドクターとの連携 療養相談及び生活指導:療養上不安に感じていることの相談にのり生活上必要な アドバイスをさせていただきます 他ステーションやケアマネ、医療機関との連携	介入時、バイタル、状態変 調時施設スタッフと連携 行っていく。プラン継続。
R8年1月31日	四肢可動域及び筋力の低下、覚醒レベルの低下 ROM訓練、ストレッチポジショニング	全身的な筋萎縮、関節拘縮 あり。体調に留意し愛護的 に介入。 プラン継続
衛生材料等が必要な処置の有無 (有) 無		
処置の内容	衛生材料 (種類・サイズ) 等	必要量
浣腸、摘便	プラスチック手袋	2枚
訪問予定の職種	看護師、作業療法士	
備考: この計画書は令和6年4月5日から令和8年2月28日まで有効です。		

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31日

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 番 7 号はれ六番町 1 階
電話: 0798-48-2233

楓庵訪問看護・リハビリステーション
兵庫県西宮市美作町2-30
電話: 0798-20-3887

管理者、看護師	池田 由紀
看護師	辻 麻衣子
作業療法士	窪 啓輔
作業療法士	福島 優介

