

# 訪問看護計画書（リハ）

フリガナ 利用者氏名	タカハシ ヨシノリ 高橋 芳紀様	生年月日 昭和 10年 6月 1日 （ 90歳）
要介護認定の状況	自立 要支援 （ 1 2 ） <u>要介護</u> （ 1 <b>②</b> 3 4 5 ）	
住 所	〒 665-0022 兵庫県宝塚市野上2-3-44アリア宝塚311	
看護・リハビリテーションの目標 理学療法 施設での生活を転倒することなく安全・安楽に送ることができる		
年 月 日	療 養 上 の 課 題 ・ 支 援 内 容	評 価
R8年1月7日	理学療法 問題点 #1 永久気管孔のため発語不可(書字による意思伝達) #2 頸部・左上肢挙上可動域制限 #3 下肢・体幹筋力低下 #4 歩行時の左右動揺・転倒リスクあり 解決策 1. 関節可動域訓練 2. ストレッチング 3. 筋力増強訓練 4. バランス機能訓練 5. 歩行訓練	動作レベルは概ねお変わらないものの下肢筋力低下が顕著である。本人の希望もあり、頸部・肩・腰部・下肢のストレッチング中心に実施し安全な施設内生活を送れるように支援していきます。
衛生材料等が必要な処置の有無 有 <b>③</b> 無		
処置の内容	衛生材料（種類・サイズ）等	必要量
備考：月曜日・水曜日・木曜・金曜理学療法士が各1時間訪問。 木曜・金曜は、自費で対応。		
作成者 ①	氏名：林 恭平	職種： <b>④</b> 看護師・保健師
作成者 ②	氏名：太鼓 聖也	職種： <b>⑤</b> 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  
 担当者 太鼓 聖也

# 訪問看護報告書 (リハ)

フリガナ 利用者氏名	タカハシ ヨシノリ 高橋 芳紀様	生年月日 昭和 10年 6月 1日 ( 90歳)												
要介護認定の状況	自立 要支援 ( 1 2 ) <b>要介護</b> ( 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311													
訪問日	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">令和 8年1月</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">令和 8年2月</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 2 3</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4 5 6 ⑦</td> <td style="text-align: center;">8 9 10 11 12 13 14</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11 ⑫ ⑬ ⑭</td> <td style="text-align: center;">15 16 17 18 19 20 21</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">18 ⑲ 20 ⑳</td> <td style="text-align: center;">22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25 ⑳ 27 ㉘</td> <td style="text-align: center;">29 30 31</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 11 12 13 14	11 ⑫ ⑬ ⑭	15 16 17 18 19 20 21	18 ⑲ 20 ⑳	22 23 24 25 26 27 28	25 ⑳ 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 11 12 13 14													
11 ⑫ ⑬ ⑭	15 16 17 18 19 20 21													
18 ⑲ 20 ⑳	22 23 24 25 26 27 28													
25 ⑳ 27 ㉘	29 30 31													
病状の経過	体温 36.2～36.8℃、血圧 (高)105～134mmHg/(低)61～78mmHg、脈拍 66～88回SpO2 97～98%、で経過しています。													
看護の内容	病状の観察、介護相談等													
家庭での介護の状況	施設入所されており、身の回りのことは施設スタッフにて行われている													
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 ・ ⑧													
特記すべき事項	約三か月に一回、不定期で訪問													
作成者	氏名：林 恭平	職種：⑧ 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 太鼓聖也

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	高橋 芳紀様									
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	生活状況に変化はなく穏やかに過ごされています。本人の希望もあり、頸部・肩・腰部・下肢のストレッチング中心に実施しており、運動療法は実施できておりません。体調は良好で特筆すべき変化はありません。転倒エピソードはありませんが室内移動でふらつきある為杖歩行の提案をしていますが否定的でした。様子を見ながら再度提案をしていけたらと考えています。									
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	90/100								
	コミュニケーション	喉頭摘出されており、発声不可も、認知機能良好であり、筆談可能。								
参加	家庭内の役割									
	余暇活動 (内容及び頻度)	現状特になし								
	社会地域活動 (内容及び頻度)	現状特になし								
	終了後に行いたい 社会参加等の取組	今後も施設内で安全に過ごしていく								
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、訓練を実施している。									
特記すべき事項										
月曜日・水曜日・木曜・金曜理学療法士が各1時間訪問しています。 木曜・金曜は、自費で対応。										
作成者	氏名：太鼓 聖也			職種：(理学療法士) 作業療法士・言語聴覚士						