



# 訪問看護報告書

フリガナ 利用者氏名	マエダ カズヨ 前田 一代様	生年月日 昭和 8年 3月 5日 ( 92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	〒665-0033 兵庫県宝塚市伊子志2-8-2グランダ宝塚逆瀬川																																																																																					
訪問日	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="7" style="text-align: center;">令和 8年1月</th> <th colspan="7" style="text-align: center;">令和 8年2月</th> </tr> <tr> <th></th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th></th><th></th><th></th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th> </tr> </thead> <tbody> <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>14</td><td>15</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>21</td><td>22</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> </tbody> </table> <p style="font-size: small;">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	14	15	16	17	15	16	17	18	19	20	21	18	19	20	21	22	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	14	15	16	17	15	16	17	18	19	20	21																																																																									
18	19	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28																																																																									
25	26	27	28	29	30	31																																																																																
病状の経過	<p>自費訪問であり基本的には看護師訪問はございませんが、リハビリスタッフと情報共有しつつ介入させていただきます。</p> <p>体温 36.1~36.8℃、血圧 (高)108~122mmHg/(低)52~66mmHg、脈拍 65~74回、血糖値 -~-mg/dL、SpO2 96~98%、呼吸 -~-回で経過しています。</p>																																																																																					
看護の内容	バイタルサイン測定, マッサージ, ストレッチ, ROM訓練, 筋力訓練, 座位・立位訓練, バランス訓練																																																																																					
家庭での介護の状況	施設入居中。施設内のリハビリサービスも利用されている。																																																																																					
衛生材料等の使用および使用状況	衛生材料等の名称：なし 使用及び交換頻度：なし 使用量：なし																																																																																					
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 ・ <input checked="" type="radio"/> 無																																																																																					
特記すべき事項																																																																																						
作成者	氏名：松根 明日香	職種： <input checked="" type="radio"/> 看護師 ・ <input type="radio"/> 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

理学療法士 家原 拓也

看護師 松根 明日香

利用者氏名	前田 一代様								
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	<p>今月よりご家族様の希望もあり週2回訪問とさせていただいております。先月と比較して右膝周囲の筋収縮は得られており、移乗動作では右膝保持がなくとも足の踏み替えが行える場面もみられつつあります。リハビリ内では前方腋窩介助での歩行訓練も3m程から行っており、右膝保持の介助は必須の状態となっております。歩行後には疲労も生じやすく実用性は低い印象を受けます。リハビリに対して拒否なく積極的に取り組んでおられるため、継続して動作訓練中心に実施していきます。</p>								

項目	自立	一部介助	全介助	備考
	食事	10	5	
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	5/100			
コミュニケーション	認知機能低下あり。簡単な指示理解は得られ、受け答えも良好。			
参加	家庭内の役割	特になし。		
	余暇活動 (内容及び頻度)	施設内での生活となっている。		
	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	トイレ動作の獲得・介助量軽減。		
看護職員との連携状況、 看護の視点からの利用者の 評価				

特記すべき事項

# 訪問看護計画書

フリガナ 利用者氏名	マエダ カズヨ 前田 一代様	生年月日 昭和 8年 3月 5日 ( 92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	〒 665-0033 兵庫県宝塚市伊子志2-8-2グランダ宝塚逆瀬川	
看護・リハビリテーションの目標 【長期目標】 安全・安楽な生活を送ることができる トイレ動作の能力向上 【短期目標】 右下肢の筋力向上 立位での下肢・体幹支持性向上		
年 月 日	療 養 上 の 課 題 ・ 支 援 内 容	評 価
R8年1月31日	動作全般で下肢・体幹の筋力 乏しく介助を要する。特に右 股・膝関節周囲の筋力は低下 しており、起立以上の動作で は上肢の代償が生じやすく重度介助  ROM訓練 筋力訓練 座位・立位訓練 バランス訓練 歩行訓練	リハビリ内では前方腋窩介助で右膝保持も行いつつ3m程を歩行可能。以前と比較すると右膝伸展活動は得られているが重度介助であり実用性は低い状態。→プラン継続
衛生材料等が必要な処置の有無 有 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">無</span>		
処置の内容	衛生材料 (種類・サイズ) 等	必要量
備考： この計画書は令和8年2月1日ー令和9年1月31日まで有効です。		
作成者 ①	氏名：松根 明日香	職種： <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">看護師</span> ・保健師
作成者 ②	氏名：家原 拓也	職種： <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">理学療法士</span> 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
理学療法士	家原 拓也
看護師	松根 明日香

