

# サービス開始時

## 週間サービス計画表

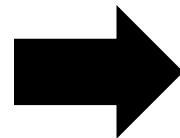
# 現在

## 週間サービス計画表

利用者名 C 様

	月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動
早朝	6:00							
	8:00							
午前	10:00	定期巡回						内服・口腔ケア・トイレ介助
	11:00	訪問看護(医療保険)						
	12:00	定期巡回						内服・口腔ケア・トイレ介助
午後	14:00	訪問看護(医療保険)						
	16:00	定期巡回			定期巡回			
	18:00	定期巡回						内服・口腔ケア・トイレ介助
	22:00	定期巡回						VDS介助・トイレ介助
深夜	0:00	定期巡回						トイレ介助・安否確認
	2:00	定期巡回						
	4:00	定期巡回						
	6:00	定期巡回						トイレ介助・安否確認

週単位以外のサービス 配食サービス 昼・夕



利用者名 C 様

	月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動
早朝	6:00	定期巡回						安否確認
	8:00							
午前	10:00							
	12:00							
	14:00	定期巡回	定期巡回			定期巡回		内服確認・安否確認
午後	16:00		訪問看護			訪問看護		
	18:00	訪問看護						
	20:00							内服確認・安否確認
	22:00	定期巡回						内服確認・安否確認
深夜	0:00	定期巡回						内服確認・安否確認
	2:00							
	4:00							
	6:00							

週単位以外のサービス

C さん

女性 要介護4 独居  
 (開始時) 83歳  
 近所に妹様が住んでいる

### 【経過】

退院時：在宅では車椅子利用が困難との事で、下肢筋力UPを目的としたリハビリを行い、杖を使って数メートル移動できる状態になった。

在宅での生活では、転倒リスク軽減のため、多めに定期訪問を設定し、ベッド脇にPTを設置。トイレに行く際は随時コールで対応。

最初の1ヶ月：1日3～4回の随時訪問を実施し、転倒を防止するとともに訪問看護と連携しながら生活の中で下肢筋力UPに努めた。

現在：杖を使わずに、ほぼすべての生活が出来るようになる。1回あたりのケア時間も15分程に短縮でき、呼べばいつでも来てもらえる安心感があり、精神的にも落ち着いている。

【病歴】 悪性リンパ腫

退院前カンファ時

車椅子・ポータブルトイレへの移乗は要介助。

尿管カテーテル留置。排便

時独りでトイレに移乗しようとしての転倒あり。

食事：ベッドでのセッティングが必要