

■『えがおDE リハビリ(訪問リハビリ)』・『えがおDE サービス(通所リハビリ)』出力サンプル集

※掲載資料は架空データによるサンプルです。

提出用書類	1-1	居宅サービス・地域密着型サービス 介護給付費明細書
	1-2	介護予防サービス・地域密着型 介護予防サービス介護給付費明細書
	1-3	様式第一介護給付費請求書
	1-4	サービス提供票(実績)
	★ 1-5	リハビリテーション総合実施計画書
	★ 1-6	リハビリテーション実施計画書
請求用書類	2-1	介護請求チェック エラーリスト
	★ 2-2	介護給付費一覧表(提供月・請求月)
	★ 2-3	予防給付費一覧表(提供月・請求月)
	2-4	介護計画 / 実績比較表
	★ 2-5	利用者向け請求書
	2-6	領収書・領収書(控)
	★ 2-7	利用者請求一覧表
LIFE 関連書類	3-1	興味・関心チェックシート
	3-2	リハビリテーション計画書
	3-3	リハビリテーション会議録
	3-4	リハビリテーションマネジメントプロセス管理表
	3-5	生活行為向上リハビリテーション実施計画書
	3-6	科学的介護推進に関する評価
	3-7	生活・認知機能尺度
	3-8	DBD13
	3-9	ICF ステージング
	3-10	栄養スクリーニング・アセスメント・モニタリング
	3-11	口腔機能向上サービスに関する計画書
	3-12	栄養ケア計画書
	3-13	利用者別 LIFE 情報提供入力一覧表
各種管理書類	4-1	保険者(市町村)別利用者一覧表
	4-2	利用者一覧表
	4-3	その他の費用日報
	4-4	入金日報
	4-5	有効期限チェックリスト
	4-6	ラベル(住所) (利用者/医師/事業所/ケアマネ)
提出用書類 ※訪問リハビリ	★ 5-1	訪問リハビリテーション報告書
	★ 5-2	訪問リハビリテーション計画書
	★ 5-3	訪問リハビリテーション計画書/報告書(A4:1枚)
	★ 5-4	訪問リハビリテーション指示書

各種管理書類 ※訪問リハビリ	6-1	管理日誌
	6-2	訪問記録書
	6-3	利用者別訪問記録書
	6-4	訪問リハビリテーション日報
	6-5	日別訪問予定表
	6-6	週間訪問予定一覧表
	★ 6-7	訪問者別月間訪問表（予定・実績）
	★ 6-8	利用者別月間訪問表（予定・実績）
	6-9	利用者別訪問履歴一覧表
	6-10	訪問予定カレンダー
	6-11	バイタルサイングラフ
統計資料 ※訪問リハビリ	7-1	訪問者別介護サービス実績表
	7-2	利用者別介護サービス実績表
	7-3	サービス内容別介護サービス実績表
	★ 7-4	年齢者別介護者数
	★ 7-5	寝たきり度
	★ 7-6	日常生活自立度
	★ 7-7	疾患別人数
	★ 7-8	A D L の状況
	★ 7-9	利用者・日別訪問リハビリテーション状況
	7-10	訪問リハビリテーション管理表
	★ 7-11	リハビリテーション内容統計表
提出用書類 ※通所リハビリ	8-1	月間スケジュール表
	8-2	サービス提供カレンダー
	8-3	誕生月一覧表
	8-4	車両運行計画表
	8-5	デイケア日誌
	8-6	利用者別提供記録書
	8-7	通所リハビリテーション日報
	★ 8-8	日別（予定・実施）一覧表
	8-9	月間（予定・実績）一覧表
統計資料 ※通所リハビリ	★ 9-1	年齢別介護者数
	★ 9-2	保険者別要介護状況
	★ 9-3	サービス種類別事業状況
	9-4	利用者別介護サービス実績表
	9-5	サービス内容別介護サービス実績表
	★ 9-6	作業内容統計表

★の印のある帳票は、ファイル出力が可能です。

様式第二 (附則第二条関係)

居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書

(訪問介護・訪問入浴介護・訪問看護・**訪問リハ**)・居宅療養管理指導・通所介護・**通所リハ**)・福祉用具貸与・定期巡回・随時対応型訪問介護看護・夜間対応型訪問介護・地域密着型通所介護・認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護(短期利用以外)・小規模多機能型居宅介護(短期利用)・複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護・短期利用以外)・複合型サービス(看護小規模多機能型居宅療養・短期利用)

公費負担者番号											
公費受給者番号											

被保険者番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
(フリガナ) 氏名	アイカワ ジュンヤ 相川 純也										
生年月日	1. 明治 2. 大正 ③ 昭和						性別	① 男 2. 女			
	2	0	年		3	月					
要介護 状態区分	要介護①・2・3・4・5										
認定有効 期間	1. 平成 ② 令和		7	年		3	月		1	日	から
	令和		7	年		8	月	3	1	日	まで

事業所 番号	2	7	0	0	0	0	0	0	0	1	4
事業所 名称	カーネル訪問リハビリステーション サンプル										
所在地	〒	5	4	1	―	0	0	4	7		
	大阪府大阪市中央区淡路町1-6-9 DPスクエア堺筋本町5階										
連絡先	電話番号 06-6221-0033										

居宅サービス計画	① 居宅介護支援事業者作成 2. 被保険者自己作成											
	事業所 番号	2	7	9	8	7	6	5	4	3	2	事業所 名称

開始 年月日	1. 平成 2. 令和			年			月			日	中止 年月日	令和			年			月			日
中止 理由	1. 非該当 3. 医療機関入院 4. 死亡 5. その他 6. 介護老人福祉施設入所 7. 介護老人保健施設入所 9. 介護医療院入所																				

給付費明細欄	サービス内容	サービスコード					単位数			回数	サービス単位数				公費分 回数	公費対象単位数				摘要			
	訪問リハビリ	1	4	2	1	1	1	3	0	8	1	5			4	6	2	0					
	訪問リハ移行支援加算	1	4	6	1	1	0			1	7	5					8	5					
	訪問リハサービス提供体制加算Ⅱ	1	4	6	1	0	1				3	1	5					4	5				
	通所リハⅠ143	1	6	1	1	6	3	7	3	0		3			2	1	9	0					
	通所リハ入浴介助加算Ⅰ	1	6	5	3	0	1			4	0	3				1	2	0					
	通所リハ提供体制加算1	1	6	6	1	4	4			1	2	3					3	6					
	通所リハ科学的介護推進体制加算	1	6	6	3	6	1			4	0	1					4	0					
	通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	1	6	6	0	9	9			2	2	3					6	6					

（住所 地特例 給付費 明細欄 対象者）	サービス内容	サービスコード					単位数				回数	サービス単位数				公費分 回数	公費対象単位数				施設所在 保険者番号	摘要

請求額集計欄	①サービス種類コード ②名称	1	4	訪問リハビリテーション				1	6	通所リハビリテーション																	
	③サービス実日数		5	日					3	日						日				日							
	④計画単位数			4	7	0	5			3	1	6	8														
	⑤限度額管理対象単位数			4	7	0	5			2	3	8	6														
	⑥限度額管理対象外単位数					4	5					6	6								給付率（／100）						
	⑦給付単位数（④⑤のうち少ない数）+⑥			4	7	5	0			2	4	5	2								保険			9	0		
	⑧公費分単位数																				公費				0		
	⑨単位数単価	1	0	8	8	円/単位			1	0	8	8	円/単位				▲		円/単位		▲		円/単位	合計			
	⑩保険請求額			4	6	5	1	2			2	4	0	0	9								7	0	5	2	1
	⑪利用者負担額				5	1	6	8				2	6	6	8									7	8	3	6
⑫公費請求額																											
⑬公費分本人負担																											

[illegible]

介護予防サービス・地域密着型介護予防サービス介護給付費明細書

(介護予防訪問入浴介護・介護予防訪問看護・介護予防訪問リハ)・介護予防居宅療養管理指導・介護予防通所リハ・介護予防福祉用具貸与・
介護予防認知症対応型通所介護・介護予防小規模多機能型居宅介護(短期利用以外)・介護予防小規模多機能型居宅介護(短期利用))

公費負担者番号										令和		0	7	年	0	5	月	分					
公費受給者番号										保険者番号		2	7	1	0	0	7						
被保険者	被保険者番号	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1												
	(フリガナ)氏名	アリカワミツル 有川 満																					
	生年月日	1. 明治 2. 大正 ③ 昭和 1 1 年 1 1 月 1 1 日										性別	① 男 2. 女										
	要支援状態区分	要支援 1 ・ 要支援 2																					
	認定有効期間	1. 平成 ② 令和 7 年 5 月 1 日 から 7 年 6 月 3 0 日 まで																					
請求事業者	事業所番号	2	7	0	0	0	0	0	0	0	1	4											
	事業所名称	カーネル訪問リハビリステーション サンプル																					
	所在地	〒 5 4 1 - 0 0 4 7 大阪府大阪市中央区淡路町1-6-9 DPスクエア堺筋本町5階																					
	連絡先	電話番号 06-6221-0033																					
介護予防サービス計画	2. 被保険者自己作成 ③ 介護予防支援事業者作成 事業所番号 2 7 1 1 1 1 1 1 1 事業所名称 ひまわり支援センター																						
開始年月日	1. 平成 2. 令和 年 月 日 中止年月日 令和 年 月 日																						
中止理由	1. 非該当 3. 医療機関入院 4. 死亡 5. その他 6. 介護老人福祉施設入所 7. 介護老人保健施設入所 9. 介護医療院入所																						
給付費明細欄	サービス内容	サービスコード					単位数		回数		サービス単位数		公費分回数		公費対象単位数		摘要						
	予防訪問リハ1	6 4 2 1 1 1					2 9 8		1 2		3 5 7 6												
	予防訪問リハ12月超減算	6 4 6 1 2 3					- 3 0		1 2		- 3 6 0												
	予防訪問リハサービス提供体制加算Ⅱ	6 4 6 1 0 1							3 1 2				3 6										
	予防通所リハビリ11	6 6 1 1 1 1							1		2 2 6 8												
	予防通所リハ口腔機能向上加算Ⅰ	6 6 5 0 0 4							1		1 5 0												
	予防通所リハ科学的介護推進体制加算	6 6 6 3 6 1							1		4 0												
	予通リハサービス提供体制加算Ⅰ1	6 6 6 0 9 8							1		8 8												
給付費明細欄 (住所 地特 例 対 象 者)	サービス内容	サービスコード					単位数		回数		サービス単位数		公費分 回数		公費対象単位数		施設所在 保険者番号		摘要				
請求額集計欄	①サービス種類コード ／②名称	6 4		予防訪問リハビリ テーション				6 6		予防通所リハビリ テーション													
	③サービス実日数	4		日				4		日						日							
	④計画単位数			3 2 1 6						2 4 5 8													
	⑤限度額管理対象単位数			3 2 1 6						2 4 5 8													
	⑥限度額管理対象外単位数			3 6						8 8										給付率（／100）			
	⑦給付単位数（④⑤のうち少 ない数）+⑥			3 2 5 2						2 5 4 6										保険 9 0			
	⑧公費分単位数																			公費 0			
	⑨単位数単価	1 0 8 8		円/単位				1 0 8 8		円/単位				円/単位		円/単位				合計			
	⑩保険請求額	3 1 8 4 2						2 4 9 3 0										5 6 7 7 2					
	⑪利用者負担額	3 5 3 9						2 7 7 0										6 3 0 9					
	⑫公費請求額																						
	⑬公費分本人負担																						
	社会福祉 法人等による軽減 欄	軽減率			▲		%		受領すべき利用者 負担の総額(円)				軽減額(円)				軽減後利用者 負担額(円)				備考		

様式第一 (附則第二条関係)

令和	0	7	年	0	5	月分
----	---	---	---	---	---	----

介護給付費請求書

保 険 者

(別 記) 殿

下記のとおり請求します。 令和 07 年 06 月 04 日

事業所番号	2	7	0	0	0	0	0	0	1	4
請求事業所	名称	カーネル訪問リハビリステーション サンプル								
	所在地	〒 5 4 1 - 0 0 4 7 大阪府大阪市中央区淡路町 1 - 6 - 9 DPスクエア堺筋本町 5 階								
	連絡先	0 6 - 6 2 2 1 - 0 0 3 3								

保険請求

区分	サービス費用						特定入所者介護サービス費等				
	件数	単位数 ・ 点数	費用 合計	保険 請求額	公費 請求額	利用者 負担	件数	費用 合計	利用者 負担	公費 請求額	保険 請求額
居宅・施設サービス 介護予防サービス 地域密着型サービス等	53	145, 751	1, 585, 323	1, 417, 808	31, 342	136, 173					
居宅介護支援・ 介護予防支援											
合 計	53	145, 751	1, 585, 323	1, 417, 808	31, 342	136, 173					

公費請求

区分		サービス費用				特定入所者介護サービス費等		
		件数	単位数 ・ 点数	費用 合計	公費 請求額	件数	費用 合計	公費 請求額
12	生 保 居宅・施設サービス 介護予防サービス 地域密着型サービス等	10	33, 511	364, 597	67, 665			
	生 保 居宅介護支援・ 介護予防支援							
10	感染症 37条の2							
21	障自・通院医療							
15	障自・更生医療							
19	原爆・一般							
54	難病法							
51	特定疾患等 治療研究							
81	被爆者助成							
86	被爆体験者							
87	有機ヒ素・緊急措置							
88	水俣病総合対策 メチル水銀							
66	石綿・救済措置							
58	障害者・支援措置(全 額免除)							
25	中国残留邦人等	2	3, 843	41, 383	4, 139			
合 計					71, 804			

申請・決定

保険者 番号	271007			保険者名	大阪市	居介護支援 事業者事業所名 担当者名	ケアプランセンターえがお TEL 074-1236-5478 山田 花子	作成年月日	令和 07年05月01日	利用者確認
被保険者 番号	000000003			フリガナ 被保険者氏名	アイマ カツシ 藍島 勝利	保険者確認印		届出 年月日	令和 年 月 日	
生年月日	明・大・ 30年05月21日	性別 (男)	要介護状態区分 要介護1	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	要介護状態区分 変更日	区分支給 限度基準額	16765 単位／月	限度額適用 期間	令和06年05月から 令和07年06月まで	前月まで の短期 入所利 用日数

[illegible]

リハビリテーション総合実施計画書

計画評価実施日 2025年05月31日

カーネル訪問リハビリステーション
サンプル

患者氏名	相川 純也	(男)・女	生年月日	昭和 20年03月15日 (80歳)	利き手	右・(右)(矯正)・左							
主治医		リハ担当医		PT		OT		ST		看護		SW等	
原因疾患 (発症・受傷日) 2024年8月に脳梗塞 後遺症により半身麻痺により リハビリが必要		合併疾患・コントロール状態 (高血圧、心疾患、糖尿病等) 高血圧 若年から糖尿病を患う		廃用症候群 ☐ 軽度 ☒ 中等度 ☐ 重度 ☒ 起立性低血圧 ☐ 静脈血栓 関節拘縮あり				リハビリテーション歴 通院により週2回のリ ハビリを1年継続。					
日常生活自立度: J1 J2 (A1) A2 B1 B2 C1 C2				認知症である老人の日常生活自立度判定基準: I IIa IIb IIIa (IIIb) IV M									

評価項目・内容 (コロン (:) の後に具体的内容を記入)																
心身機能・構造	☒ 意識障害: (3-3-9: 1, 2時間前の物事を覚えていない) ☒ 認知症: やや物忘れが多い ☐ 知的障害: ☒ 精神障害: 閉じこもり障害が見受けられる ☒ 中枢性麻痺 (ステージ・グレード) 右上肢: 右手指: III 右下肢: 左上肢: IV 左手指: 左下肢: VI ☐ 筋力低下(部位,MMT): ☐ 不随意運動・協調運動: ☐ 障害						☒ 知覚障害(☒ 視覚 ☐ 表在覚 ☐ 深部覚 ☐ その他:) ☒ 音声・発話障害(☒ 構音障害 ☐ 失語症) 種類 (言葉がなかなかでてこない) ☐ 失行・失認: ☐ 摂食機能障害: ☒ 排泄機能障害: まれにトイレに間に合わず汚す ☐ 呼吸循環機能: ☐ 障害 ☒ 拘縮: 足関節: 背屈-5° ☐ 褥瘡: ☐ 疼痛:									
	基本動作 立位保持(装具: 立位保) ☒ 手放し ☐ つかまり ☐ 不可 平行棒内歩行(装具: 平行棒) ☐ 独立 ☒ 一部介助 ☐ 全介助 訓練室内歩行(装具: 訓練室) ☐ 独立 ☐ 一部介助 ☒ 全介助															
活動	自立度		日常生活(病棟)実行状況:「している”活動”」						訓練時能力:「できる”活動”」							
	ADL・ASL 等		自立	監視	一部介助	全介助	非実施	使用用具 杖・装具	姿勢・実行場所 介助内容 等	独立	監視	一部介助	全介助	非実施	使用用具 杖・装具	姿勢・実行場所 介助内容 等
	屋外歩行				レ			杖・装具: 四脚杖		レ					杖・装具: 四脚杖	
	階段昇降				レ			杖・装具: 妻による介助		レ					杖・装具:	
	廊下歩行			レ				杖・装具: 四脚杖		レ					杖・装具: 四脚杖	
	病棟トイレへの歩行		レ					杖・装具:		レ					杖・装具:	
	病棟トイレへの車椅子駆動(昼)		レ					装具:		レ					装具:	
	車椅子・ベッド間移乗			レ				装具: 手すり使用		レ					装具:	
	椅子座位保持			レ				装具:		レ					装具:	
	ベッド起き上がり			レ						レ						
	食事		レ					用具:		レ					用具:	
	排尿(昼)				レ			便器: 妻またはヘルパー		レ					便器:	
	排尿(夜)				レ			便器: 妻による介助		レ					便器:	
	整容		レ					移動方法・姿勢:		レ					移動方法・姿勢:	
	更衣			レ				姿勢:		レ					姿勢:	
	装具・靴の着脱			レ				姿勢:		レ					姿勢:	
	入浴				レ			浴槽: 妻またはヘルパー		レ					浴槽:	
コミュニケーション		物忘れも多く、言葉も上手く出ないため やや難あり						やや難あり								
活動度 日中臥床: ☐ 無 ☒ 有(時間帯: 13:00 ~ 14:00 理由: 食後休憩のため) 日中座位: ☒ 椅子(背もたれなし) ☐ 椅子(背もたれあり) ☒ 椅子(背もたれ,肘うけあり) ☐ 車椅子 ☒ ベッド上 ☐ キャッチアップ																
参加	職業(☒ 無職 ☐ 病欠中 ☐ 休職中 ☐ 発症後退職 ☐ 退職予定) (職業・業種・仕事内容: 経済状況(年金と子の収入により生活						社会参加(内容・頻度等)) 家族とPT以外の交流あり。) 余暇活動(内容・頻度等) 週1回程度、公園に散歩に出かける。									
心理	障害の受容(☒ ショック期 ☐ 否認期 ☒ 怒り・恨み期 ☐ 悲観・抑うつ期 ☒ 解決への努力期 ☐ 受容期) 機能障害改善への固執(☒ 強い ☐ 中程度 ☐ 普通 ☐ 弱い)						依存欲求(☐ 強い ☒ 中程度 ☐ 普通 ☐ 弱い) 独立欲求(☐ 強い ☐ 中程度 ☒ 普通 ☐ 弱い)									
環境	同居家族: 妻と息子と3人暮らし。 息子は働いているため日中不在。 親族関係: 隣の件に妹が住んでいる。						家 屋: 2階建て家屋 家屋周囲: 交通量の多い道路あり。公園あり。 交通手段: 電車・バス・自家用車									
第三者の不利	発病による家族の変化															
	☒ 社会生活: 妻の外出する頻度が減った。															
	☒ 健康上の問題の発生: 妻に介護疲れが見える。 ☒ 心理的問題の発生: 今後の症状に不安を抱えており、精神的ケアも必要と思われる。															

患者氏名：相川 純也

昭和 20年03月15日 (80歳)

カーネル訪問リハビリテーション
サンプル

基本方針 四肢筋力の向上を目標とし、見守りなく日常生活がおくれる様に自立を目指す。	本人の希望 居宅からの移動（入所）を拒否しており、今までと同じ生活を自宅で生活したいとのこと。以前の様に生活を楽しめるようになりたい。
リスク・疾病管理（含：過用・誤用） 転倒防止のため、てすりをつける（玄関・廊下・お風呂場・トイレ）金銭の物忘れが多いので都度確認をして認識できるようにする。	家族の希望 これまで同様に自宅で生活できる様にしてほしい。本人が1人の時に不安があるので介護サービスを利用していきたい。
リハビリテーション終了の目安・時期 継続し、四肢筋力の向上の状態の様子を見る。終了時期の目安は6カ月後にし、状態により判断を再考予定。	外泊訓練の計画 短期入所にて月1回実施予定。

目標（到達時期）		具体的アプローチ
参加	主目標 退院先 ☒ 自宅 ☐ 親族宅 ☐ 医療機関 ☐ その他： 復職 ☐ 現職復帰 ☐ 転職 ☐ 不可 ☒ その他：無職 （仕事内容： 通勤方法の変更 ☒ 無 ☐ 有： 家庭内の役割：室内清掃。ごみ収集。 社会活動： 特になし。 趣味： テレビ観戦	本人が出来そうな事は極力やってもらう（食器洗い等） 1人での時は極力動かないようにすることが、安全の第一条件である。
活動	すべての実行状況 自宅内歩行 ☐ 不可 ☒ 自立 ☐ 介助： （装具・杖等：手すりや杖を使用し歩行を行う） 屋外歩行 ☐ 不可 ☒ 自立 ☐ 介助： （装具・杖等：手すりや杖を使用し歩行を行う、見守り必要） 交通機関利用 ☐ 不可 ☐ 自立 ☒ 介助：妻・息子による介助 （種類：バス・電車） 車椅子 ☒ 不要 ☐ 電動 ☐ 手動（使用場所： （駆動 ☐ 自立 ☐ 介助）（移乗 ☐ 自立 ☐ 介助） 排泄 ☐ 自立：形態 ☐ 洋式 ☐ 和式 ☐ 立ち便器 ☐ その他 ☒ 介助：妻・ヘルパーによる 食事 ☐ 箸自立 ☒ フォーク等自立 ☐ 介助 整容 ☒ 自立 ☐ 介助： 更衣 ☒ 自立 ☐ 介助： 入浴 ☐ 自宅浴槽自立 ☒ 介助：息子・ヘルパーによる一部介助 家事 ☐ 全部実施 ☐ 非実施 ☒ 一部実施：食器洗い 書字 ☒ 自立 ☐ 利き手交換後自立 ☐ その他： コミュニケーション ☐ 問題なし ☒ 問題あり：認知症	住み慣れた家なので、足元等よく分かっているがふらつきがあるので、杖の使用や一部介助が必要である。 自宅で手すり、杖等を使用し、見守りがあれば特に問題ないと思われる。
心身機能	・構造 基本動作（訓練室歩行等） 杖を使用し歩行可能。また支えるものがあれば立ち上がり可 要素的機能（拘縮・麻痺等） 右半身に麻痺有り	機能訓練を行う事で、筋力低下や関節拘縮を防ぐ。
心理	機能障害改善への固執からの脱却：	
環境	自宅改造 ☐ 不要 ☒ 要：手すりの設置 福祉機器 ☐ 不要 ☒ 要：四脚杖 社会保障サービス ☒ 不要 ☐ 身障手帳 ☐ 障害年金 ☐ その他： 介護保険サービス ☐ 不要 ☒ 要：訪問介護・通所リハビリ	手すりや杖で補助する事で自立を図る。
第三者の不利	退院後の主介護者 ☐ 不要 ☒ 要：妻・息子・ヘルパー 家族構成の変化 ☒ 不要 ☐ 要： 家族内役割の変化 ☐ 不要 ☒ 要：簡単な家事手伝い 家族の社会活動変化 ☐ 不要 ☒ 要：妻の外出困難	自分で出来る事を増やす。 介護サービスを利用する事で、介護者の負担軽減を図る。

退職後又は終了後のリハビリテーション計画（種類・頻度・期間） 2週間に1回は通所リハビリに通い、四肢の筋力を維持する。	備考
--	----

本人・家族への説明	年	月	日	本人サイン	家族サイン	説明者サイン
-----------	---	---	---	-------	-------	--------

(別紙1-3)

(リハビリテーション実施計画書及びリハビリテーション総合実施計画書記入上の注意)

- 日常生活自立度の欄については、「障害老人の日常生活自立度(寝たきり度)判定基準」の活用について(平成3年11月18日 老健第102-2号)厚労省大臣官房老人保健福祉部長通知によるランクJ1、J2、A1、A2、B1、B2、C1又はC2に該当するものであること。
- 認知症である老人の日常生活自立度判定基準の欄については、「認知症である老人の日常生活自立度判定基準」の活用について(平成5年10月26日 老健第135号)厚生省老人保健福祉局長通知によるランクⅠ、Ⅱa、Ⅱb、Ⅲa、Ⅲb、Ⅳ又はMに該当するものであること。
- 日常生活(病棟)実行状況:「している活動」の欄については、自宅又は病棟等における実生活で実行している状況についてであること。
- 訓練時能力:「できる活動」の欄については、機能訓練室又は病棟等における訓練・評価等に行なうことができる能力についてであること。

リハビリテーション実施計画書(1)

計画評価実施日 2025年05月31日

カーネル訪問リハビリステーション
サンプル

利用者氏名：相川 純也

性別：(男)・女 生年月日

昭和20年03月15日

(80)歳

要介護度：要介護1

健康状態(原因疾患、発症・受傷日等)	合併疾患・コントロール状態 (高血圧、心疾患、呼吸器疾患、糖尿病等) 高血圧症
1、脳出血(左視床出血) 2024年1月24日	
2、右半身麻痺	
3、軽度認知症	

参加	主目標(コロン(:)の後に具体的内容を記入)
退院先 ☒ 自宅 ☐ その他:	☐ 退院未定
家庭内役割(家事への参加、等):	洗濯をたたむ
社会活動: 町内会の会長をしていたが、現在なし	
外出(内容・頻度等): 通院1回/月、通所1回/週、散歩1回/週	
余暇活動(内容・頻度等): 現在なし	
退院後利用資源:	町内のサークル活動への参加

心身機能
☒ 運動機能障害:
(右片麻痺ステージ: 右下肢Ⅲ・右手指Ⅲ)
☐ 感覚機能障害:
()
☐ 高次脳機能障害:
()
☒ 拘縮:(部位 足関節: 背屈-5°)
☒ 関節痛:(部位 右肘、膝関節痛みあり)
☐ その他:()
()
認知症に関する評価軽度認知症あり

自立・介護 状況 項目		現在の評価及び目標							具体的なアプローチ				
		自立	見守り	一部 介助	全 介助	行 わ ず	使用器具・ 杖・装具・歩 行器・車椅子 など	介護内容 つたい・もたれ等	到達 時期	重点 項目	PT、OT、STが 実施する 内容・頻度等	その他の従事者が 実施する 内容・頻度等	実施上の留意点
日常生活・社会活動	トイレへの 移動	ABC					B:車いす AC:四脚杖	歩行は訓練室と 見守り時のみ	5月 下旬		PT:週3回 個別訓練室で の歩行訓練、 階段昇降訓練	良きは車いす 帰りは介助歩行を 行う。	疲労しやすいの で、少量頻回に 実施する。
	階段昇降	A		B			AB:短下肢 装具、手す		5月 下旬				
	屋内移動	A	B				AB:四脚杖		5月 下旬		PT:週1回 中庭歩行から 開始	最初は車いす利用 で中庭まで移動し 、歩行訓練を行う 。	
	屋外移動	A	B				AB:四脚杖		5月 下旬				
	食事	AC	B				AC:箸 B:スプーン	B:左手（橋指導 不十分）	5月 下旬		OT:週2回 昼食、箸の指 導訓練	箸の使用機会を増 やすように促す。	箸でつまめる食 材を増やす。
	排泄(昼)	AC		B			AC:洋式 B:車いす用	C:前方もたれ必 要	5月 下旬				
	排泄(夜)	AC		B			AC:洋式 B:車いす用		5月 下旬	○	OT:週2回 個別 立位で 歯磨き	食後の整容を立位 で出来るようにす る。	前屈時、膝が折 れやすい。 洗面台前の最良 の足位置に停止 する。また、立 位姿勢での動作 指導を受けてい ないため、不安 定である。
	整容		ABC					座位	5月 下旬				
	更衣		ABC					もたれ立位とベ ッド上座位 つたい歩き	5月 下旬		OT:週2回 入浴時、入浴 動作指導	装具装着を最優先 し、その後更衣を 行う。	
	入浴		A	BC			BC:介護浴 槽A:家族浴	浴槽の出入介助	5月 下旬	○		PT・OTにより明 らかになったポ イントに留意し 支援する。	家族間では意思 疎通に問題なし 。
	コミュニ ケーション	AC	B								ST:週1回 グループでの 会話で自発性 を促す。		
	家事			ABC			ABC:四脚杖						
	外出	A	BC				ABC:四脚杖			○			
庭木の水やり		A	C		B	ABC:四脚杖					積極的な会話を 引き出すように する。		

自立・介護 状況 項目		現在の評価及び目標							具体的なアプローチ				
		自立	見守り	一部 介助	全 介助	行 わ ず	使用器具・歩 行器・車椅子 など	介護内容 つたい・もたれ等	到達 時期	重点 項目	PT, OT, STが 実施する 内容・頻度等	その他の従事者が 実施する 内容・頻度等	実施上の留意点
起居動作	寝返り	ABC									PT: 週3回 個別訓練室の 和室にて床上 での動作訓練	特になし	床上動作は自宅 内を想定して行 う。
	起きあがり	A	BC										
	座位	ABC											
	立ち上がり	A	C	B				床上からのみ一 部介助	4月 上旬				
	立位	A	BC										
摂食・嚥下		ABC											

「現在の評価及び目標」における項目に関する記入例： ㊶ 目標 ㊷ 実況 ㊸ 能力

リハビリテーション実施計画書(2)

計画評価実施日 2025年05月31日

カーネル訪問リハビリステーション

サンプル

(80)歳 要介護度：要介護1

利用者氏名：相川 純也

生年月日 昭和20年03月15日

ご本人の希望 (2025年05月30日)

また歩けるようになりたい。身の回りのことは自分で行いたい。
以前のように近所の友人や自宅で交流を持ちたい。

ご家族の希望 (2025年05月30日)

日中は1人でも自宅生活をできるようになって欲しい。
特に1人でトイレに行けるようになってほしい。

生活目標	その人らしく生活するためのポイント サークル活動や町内会の活動を中心として、外出も活発に行う。 友人宅に訪問したり、公共機関を利用して旅行を楽しむ。 身の回りのことは、できるだけ自分で行う。
リハビリテーションプログラム	ご本人の状態や生活環境の改善・生きがい・楽しみの支援に向けての取り組み 1. 担当者か家族と共に写真や見取り図などで自宅環境を確認し、自宅生活を想定した日常生活行為の訓練を開始時から行います。 2. 退所後、頻回に外出できるような自宅周辺の屋外環境を想定して訓練を行います。 3. 試行的退所の際、施設のケアマネージャーがご自宅を訪問して、在宅での介護サービス利用について検討を行います。 ①まず、移動に関し、車いすだけでなく歩行可能にします。 →入所前までに、「訓練室だけで歩行（T字杖装具）、実生活は車いす」から「実生活で歩行」を目指します。 これまでのT字杖から四脚杖と短下肢装具を使うことで、安定した歩行を目指します。 理学療法士や作業療法士と一緒に、トイレや洗面所での使用方法や歩き方を練習します。 さらに、看護師や介護職員もともにそれらを生活の中で定着させていきます。 ②歩行が自立した後は、練習したことを自分で心がけて実施してください。 そうすることにより、活動性の向上を図ります。

ご本人に行ってもらふこと

歩く機会を増やすようにしてください。
介助されながらも行きたいところに積極的に行くようにしましょう。
左手で箸を使うよう練習を行ってください。

ご家族にお願いしたいこと

入所直後から退所後の生活のことを考えていきましょう。
試行的退所を活用して、入所中もなるべく自宅に帰っていただくようにしますので、本人ができるようになったことをが自宅でも出来るか確認してください。

病気との関係で気をつけること

日常でも少しずつ、継続してリハビリの実施が必要です。

前回計画書作成時からの改善・変化等 (2024年09月30日)

ご本人のリハビリに対する意欲が出てきており、改善はないものの進行はしていない。

備考

担当チーム	担当医： _____ ●PT・OT・ST： 武田 (理学療法士)、 ()、 ()、 () ●看護・介護： 井上 (看護師)、和泉 (介護福祉士)、 ()、 () ●その他： 山田 (薬剤師)、 ()、 ()、 () ()内は職種を記入
-------	--

ご本人・ご家族への説明と同意： 年 月 日

ご本人サイン：

ご家族サイン：

説明者サイン：

注：本計画書に記載されている情報は、適切な医療・介護サービスを提供するためにのみ使用いたします。

介護請求チェック エラーリスト

提供月：2025年05月

カーネル訪問リハビリステーション
サンブル

利用者名	ステーション 事業所	利 用 者					マネジメント	短期集中	サービスコード
		保険番号(介護)	公費	認定期間	給付率	訪問日			
00000001 相川 純也			無し		90	エラー			
00000003 藍島 勝利			無し		90			エラー	
00000004 会田 きん		エラー	無し		90				
00000005 相葉 俊樹			無し		90			エラー	
00000008 青島 聡子			有り	エラー	0				
00000011 阿久井 康介			有り		90			エラー	
00000013 足利 充			無し		エラー				
00000015 厚木 昇			有り		90	エラー			
00000018 天海 健也			無し		90			エラー	
00000024 伊藤 伊織			有り		90			エラー	
00000030 内村 冴子			有り		90			エラー	
00000031 宇津井 敏明			無し		80			エラー	
00000037 宇和島 公俊			無し		90				エラー
00000505 前園 いよ			無し		90			エラー	

介護給付費一覧表

(提供月)

カーネル訪問リハビリテーション
サンプル

対象サービス (訪問リハビリテーション)

2025年05月度

利用者名	保険者番号	被保険者番号	計画単位数	限度額管理 対象単位数	限度額管理 対象外単位数	給付単位数	費用	保険請求額	公費請求額	利用者負担額
00000001 相川 純也	271007	0000000001	4,705	4,705	45	4,750	51,680	46,512	0	5,168
00000002 相澤 敏江	271007	0000000002	1,899	1,899	18	1,917	20,856	18,770	0	2,086
00000003 藍島 勝利	271007	0000000003	6,664	6,664	48	6,712	73,026	65,723	0	7,303
00000004 会田 きん	271007	0000000004	4,996	4,996	-445	4,551	49,514	44,562	0	4,952
00000005 相葉 俊樹	271007	0000000005	6,408 *	6,608	60	6,468	70,371	63,333	0	7,038
00000007 青木 良寛	271007	0000000007	7,741	7,741	72	7,813	85,005	76,504	0	8,501
00000009 明石 幸弘	271007	0000000009	7,528	7,528	72	7,600	82,688	74,419	0	8,269
00000010 秋葉 みすず	271007	0000000010	7,460	7,460	72	7,532	81,948	73,753	0	8,195
00000011 阿久井 康介	271007	0000000011	3,332	3,332	24	3,356	36,513	32,861	3,652	0
00000012 明島 沙知絵	271007	0000000012	2,532	2,532	24	2,556	27,809	22,247	0	5,562
00000006 浅田 美千代	271007	0000000006	7,640	7,640	72	7,712	83,906	75,515	8,391	0
00000013 足利 充	271007	0000000013	2,532	2,532	24	2,556	27,809	0	0	27,809
00000014 足立 涼子	271007	0000000014	3,814 *	3,780	590	4,370	47,545	42,790	0	4,755
00000016 我孫子 健比古	271007	0000000016	2,532	2,532	24	2,556	27,809	25,028	1,390	1,391
00000017 安部 裕子	271007	0000000017	2,532	2,532	24	2,556	27,809	25,028	2,781	0
00000018 天海 健也	271007	0000000018	2,832 *	2,932	-222	2,610	28,396	25,556	0	2,840
00000019 雨宮 逸世	271007	0000000019	2,532	2,532	24	2,556	27,809	25,028	0	2,781
00000035 浦添 正一	272021	0000000035	3,747	3,747	36	3,783	41,159	37,043	4,116	0
00000036 瓜生 さと	272021	0000000036	3,747 *	1,882	18	1,900	20,672	18,604	0	2,068
合計：19人			85,173	83,574	580	83,854	912,324	793,276	20,330	98,718

内訳

カーネル訪問リハビリテーション	85,173	83,574	580	83,854	912,324	793,276	20,330	98,718
-----------------	--------	--------	-----	--------	---------	---------	--------	--------

※計画単位数と限度額管理対象単位数が異なる場合『*』を印字します。（請求月単位での集計も可能）

介護給付費一覧表（請求月）

カーネル訪問リハビリテーション
サンプル

対象サービス（訪問リハビリテーション）

2025年05月度

利用者名	保険者番号	被保険者番号	計画単位数	限度額管理 対象単位数	限度額管理 対象外単位数	給付単位数	費用	保険請求額	公費請求額	利用者負担額
00000001 相川 純也	271007	0000000001	3,747	3,747	36	3,783	41,159	37,043	0	4,116
00000002 相澤 敏江	271007	0000000002	1,899	1,899	18	1,917	20,856	18,770	0	2,086
03月 小計： 2人			5,646	5,646	54	5,700	62,015	55,813	0	6,202
00000001 相川 純也	271007	0000000001	4,705	4,705	45	4,750	51,680	46,512	0	5,168
00000002 相澤 敏江	271007	0000000002	1,899	1,899	18	1,917	20,856	18,770	0	2,086
00000003 藍島 勝利	271007	0000000003	6,664	6,664	48	6,712	73,026	65,723	0	7,303
00000004 会田 きん	271007	0000000004	4,996	4,996	-445	4,551	49,514	44,562	0	4,952
00000005 相葉 俊樹	271007	0000000005	6,408 *	6,608	60	6,468	70,371	63,333	0	7,038
00000007 青木 良寛	271007	0000000007	7,741	7,741	72	7,813	85,005	76,504	0	8,501
00000009 明石 幸弘	271007	0000000009	7,528	7,528	72	7,600	82,688	74,419	0	8,269
00000010 秋葉 みすず	271007	0000000010	7,460	7,460	72	7,532	81,948	73,753	0	8,195
00000011 阿久井 康介	271007	0000000011	3,332	3,332	24	3,356	36,513	32,861	3,652	0
00000012 明畠 沙知絵	271007	0000000012	2,532	2,532	24	2,556	27,809	22,247	0	5,562
00000006 浅田 美千代	271007	0000000006	7,640	7,640	72	7,712	83,906	75,515	8,391	0
00000013 足利 充	271007	0000000013	2,532	2,532	24	2,556	27,809	0	0	27,809
00000014 足立 涼子	271007	0000000014	3,814 *	3,780	590	4,370	47,545	42,790	0	4,755
00000016 我孫子 健比古	271007	0000000016	2,532	2,532	24	2,556	27,809	25,028	1,390	1,391
00000017 安部 裕子	271007	0000000017	2,532	2,532	24	2,556	27,809	25,028	2,781	0
05月 小計： 15人			72,315	72,481	724	73,005	794,288	687,045	16,214	91,029
合計： 17人			77,961	78,127	778	78,705	856,303	742,858	16,214	97,231

内訳

カーネル訪問リハビリテーション	77,961	78,127	778	78,705	856,303	742,858	16,214	97,231
-----------------	--------	--------	-----	--------	---------	---------	--------	--------

※計画単位数と限度額管理対象単位数が異なる場合『*』を印字します。（提供月単位での集計も可能）

予防給付費一覧表

(提供月)

対象サービス (訪問リハビリテーション)

2025年05月度

利用者名	保険者番号	被保険者番号	計画単位数	限度額管理 対象単位数	限度額管理 対象外単位数	給付単位数	費用	保険請求額	公費請求額	利用者負担額
00000021 有川 満	271007	0000000021	3, 216	3, 216	36	3, 252	35, 381	31, 842	0	3, 539
00000022 安西 真琴	271007	0000000022	2, 144	2, 144	24	2, 168	23, 587	21, 228	2, 359	0
00000023 磯部 太一	271007	0000000023	1, 192	1, 192	12	1, 204	13, 099	11, 789	0	1, 310
00000024 伊藤 伊織	271007	0000000024	5, 568	5, 568	48	5, 616	61, 102	54, 991	6, 111	0
00000025 井森 三郎	271007	H000000025	1, 192 *	4, 768	-429	763	8, 301	0	8, 301	0
00000026 岩崎 清作	271007	0000000026	7, 152	7, 152	-1, 001	6, 151	66, 922	60, 229	0	6, 693
00000027 宇佐美 忠彦	271007	0000000027	5, 364	5, 364	54	5, 418	58, 947	53, 052	0	5, 895
00000028 牛嶋 絹江	271007	0000000028	6, 952	6, 952	72	7, 024	76, 421	68, 778	3, 821	3, 822
00000029 宇多 康之	271007	0000000029	7, 152 *	3, 576	36	3, 612	39, 298	35, 368	3, 930	0
00000030 内村 冴子	271007	0000000030	8, 752 *	3, 184	382	3, 566	38, 798	34, 918	3, 880	0
00000031 宇津井 敏明	271007	0000000031	2, 934 *	1, 792	54	1, 846	20, 084	16, 067	0	4, 017
00000033 宇野辺 昭	272112	0000000033	2, 682 *	894	143	1, 037	11, 282	9, 025	0	2, 257
00000035 浦添 正一	272021	0000000035	1, 192	1, 192	12	1, 204	13, 099	11, 789	1, 310	0
00000036 瓜生 さと	272021	0000000036	1, 192 *	596	6	602	6, 549	5, 894	0	655
00000037 宇和島 公俊	272021	0000000037	0 *	894	9	9	97	87	0	10
00000110 中津 喜三郎	272138	0000000110	1, 540 *	1, 192	191	1, 383	15, 047	13, 542	0	1, 505
00000111 仲間 恵理	272021	0000000111	1, 540 *	1, 192	191	1, 383	15, 047	12, 037	0	3, 010
00000112 中道 宗介	272021	0000000112	944 *	894	143	1, 037	11, 282	10, 153	0	1, 129
00000502 前川 義文	271007	0000000502	2, 384 *	1, 192	191	1, 383	15, 047	13, 542	0	1, 505
合計：19人			63, 092	52, 954	174	48, 658	529, 390	464, 331	29, 712	35, 347

内訳

カーネル訪問リハビリステーション	63, 092	52, 954	174	48, 658	529, 390	464, 331	29, 712	35, 347
------------------	---------	---------	-----	---------	----------	----------	---------	---------

※計画単位数と限度額管理対象単位数が異なる場合『*』を印字します。（請求月単位での集計も可能）

予防給付費一覧表（請求月）

カーネル訪問リハビリステーション
サンプル

対象サービス（訪問リハビリテーション）

2025年05月度

利用者名	保険者番号	被保険者番号	計画単位数	限度額管理 対象単位数	限度額管理 対象外単位数	給付単位数	費用	保険請求額	公費請求額	利用者負担額
00000021 有川 満	271007	0000000021	3,576	3,576	36	3,612	39,298	35,368	0	3,930
00000022 安西 真琴	271007	0000000022	2,144	2,144	24	2,168	23,587	21,228	0	2,359
03月 小計： 2人			5,720	5,720	60	5,780	62,885	56,596	0	6,289
00000021 有川 満	271007	0000000021	3,216	3,216	36	3,252	35,381	31,842	0	3,539
00000022 安西 真琴	271007	0000000022	2,144	2,144	24	2,168	23,587	21,228	2,359	0
00000023 磯部 太一	271007	0000000023	1,192	1,192	12	1,204	13,099	11,789	0	1,310
00000026 岩崎 清作	271007	0000000026	7,152	7,152	-1,001	6,151	66,922	60,229	0	6,693
00000028 牛嶋 絹江	271007	0000000028	6,952	6,952	72	7,024	76,421	68,778	3,821	3,822
00000029 宇多 康之	271007	0000000029	7,152 *	3,576	36	3,612	39,298	35,368	3,930	0
00000030 内村 冴子	271007	0000000030	8,752 *	3,184	382	3,566	38,798	34,918	3,880	0
00000031 宇津井 敏明	271007	0000000031	2,934 *	1,792	54	1,846	20,084	16,067	0	4,017
00000033 宇野辺 昭	272112	0000000033	2,682 *	894	143	1,037	11,282	9,025	0	2,257
00000035 浦添 正一	272021	0000000035	1,192	1,192	12	1,204	13,099	11,789	1,310	0
00000036 瓜生 さと	272021	0000000036	1,192 *	596	6	602	6,549	5,894	0	655
00000110 中津 喜三郎	272138	0000000110	1,540 *	1,192	191	1,383	15,047	13,542	0	1,505
00000111 仲間 恵理	272021	0000000111	1,540 *	1,192	191	1,383	15,047	12,037	0	3,010
00000112 中道 宗介	272021	0000000112	944 *	894	143	1,037	11,282	10,153	0	1,129
00000502 前川 義文	271007	0000000502	2,384 *	1,192	191	1,383	15,047	13,542	0	1,505
05月 小計： 15人			50,968	36,360	492	36,852	400,943	356,201	15,300	29,442
合計： 17人			56,688	42,080	552	42,632	463,828	412,797	15,300	35,731

内訳

カーネル訪問リハビリステーション	56,688	42,080	552	42,632	463,828	412,797	15,300	35,731
------------------	--------	--------	-----	--------	---------	---------	--------	--------

※計画単位数と限度額管理対象単位数が異なる場合『*』を印字します。（提供月単位での集計も可能）

作成日：2025/06/02
提供月：2025年05月
利用者：藍島 勝利

介護計画/実績比較表

1 / 1

要介護1 2024/05/01 ～ 2025/06/30

～

介護計画				介護実績			
日	開始時間	サービス内容	単位	日	開始時間	サービス内容	単位
1	13:00	訪問リハビリ 1	308	1	13:00	訪問リハビリ 1	308
1	13:00	訪問リハビリ 1	308	1	13:00	訪問リハビリ 1	308
2	13:00	訪問リハビリ 1	308	2	13:00	訪問リハビリ 1	308
2	13:00	訪問リハビリ 1	308	2	13:00	訪問リハビリ 1	308
3	13:00	訪問リハビリ 1	308	3	13:00	訪問リハビリ 1	308
3	13:00	訪問リハビリ 1	308	3	13:00	訪問リハビリ 1	308
8	13:00	訪問リハビリ 1	308	8	13:00	訪問リハビリ 1	308
8	13:00	訪問リハビリ 1	308	8	13:00	訪問リハビリ 1	308
9	13:00	訪問リハビリ 1	308	9	13:00	訪問リハビリ 1	308
9	13:00	訪問リハビリ 1	308	9	13:00	訪問リハビリ 1	308
10	13:00	訪問リハビリ 1	308	10	13:00	訪問リハビリ 1	308
10	13:00	訪問リハビリ 1	308	10	13:00	訪問リハビリ 1	308
15	13:00	訪問リハビリ 1	308	15	13:00	訪問リハビリ 1	308
15	13:00	訪問リハビリ 1	308	15	13:00	訪問リハビリ 1	308
16	13:00	訪問リハビリ 1	308	16	13:00	訪問リハビリ 1	308
16	13:00	訪問リハビリ 1	308	16	13:00	訪問リハビリ 1	308
		訪問リハ短期集中リハ加算	1,600			訪問リハ短期集中リハ加算	1,600
		訪問リハ移行支援加算	136			訪問リハ移行支援加算	136
16	合計		6,664	16	合計		6,664
16	介護給付		6,664	16	介護給付		6,664
0	予防給付		0	0	予防給付		0
0	総合事業給付		0	0	総合事業給付		0

※ 計画単位数と実績単位数が不一致です。

請求書

No. 00001

(2025年05月分)

発行日：2025年06月05日

下記の通りご請求申し上げます。

カーネル訪問リハビリテーション
サンプル

合計請求額 5,620 円

宇都平 カナ子 様

〒541-0047 大阪府大阪市中央区淡路町1-6-9
DPスクエア堺筋本町5階
TEL：06-6221-0033 / FAX：06-6221-0035

サービス内容(介護保険)	回数	単位	単位計	金額	保険給付額	公費給付額	利用者負担額	利 用 日
訪問リハビリ1	2	308	616					日 月 火 水 木 金 土 ① 2 3
訪問リハビリサービス提供体制加算Ⅱ	2	3	6					4 5 6 7 ⑧ 9 10
特別地域訪問リハビリ加算	1	92	92					11 12 13 14 ⑮ 16 17
予防訪問リハ1	3	298	894					18 19 20 21 ⑳ 22 23 24
予防訪問リハサービス提供体制加算Ⅱ	3	3	9					25 26 27 28 ㉑ 30 31
予防訪問リハ口腔連携強化加算	1	50	50					
予防訪問リハ特別地域加算	1	134	134					
各サービス 利用者合計	単位数単価：10.88	1,801	19,594	15,674	0	3,920		
【居宅介護支援事業者名】ケアプランセンターえがお								
サービス内容(その他の費用)	数量	単価	金額	実施日				
サポーター	1	500	500.01	9月25日までに、以下口座への振り込みをお願いします。 011-001122 株式会社カーネル				
包帯	2	100	200.15					
自己負担額	1	1,000	1,000.31					
その他の費用(実費) 利用者合計			1,700			1,700		
合 計			21,294	15,674	0	5,620		うち医療費控除の対象となる金額 5,620円

※同じ様式で、「請求書(控)」「領収書」「利用明細書」「領収証兼明細書」の出力が可能です。

領 収 書
(2025年05月)

領収No. 1

宇都平 カナ子 様

金 5,620 円

2025年 06月 05日 上記正に領収いたしました。

カーネル訪問リハビリステーション
サンプル
大阪府大阪市中央区淡路町1-6-9
DPスクエア堺筋本町5階
06-6221-0033

印

当事業所の印鑑がないもの、金額を訂正したものは無効です。

領 収 書 (控)
(2025年05月)

領収No. 1

宇都平 カナ子 様

金 5,620 円

2025年 06月 05日 上記正に領収いたしました。

カーネル訪問リハビリステーション
サンプル
大阪府大阪市中央区淡路町1-6-9
DPスクエア堺筋本町5階
06-6221-0033

確認	担当

当事業所の印鑑がないもの、金額を訂正したものは無効です。

利用者請求一覧表

カーネル訪問リハビリテーション
サンプル

2025年05月度

利用者名	前月請求額	入金額	繰越残高	当月利用料				当月請求額
				医療請求額	介護請求額	その他請求額	合計	
1 相川 純也	26,189	0	0	26,189	0	7,836	0	7,836
2 相澤 敏江	1,864	0	0	1,864	0	3,418	0	3,418
3 藍島 勝利	7,594	0	0	7,594	0	8,385	0	8,385
4 会田 きん	8,098	0	0	8,098	0	5,779	0	5,779
5 相葉 俊樹	6,698	0	0	6,698	0	7,597	0	7,597
7 青木 良寛	10,073	0	0	10,073	0	8,501	0	8,501
9 明石 幸弘	6,702	0	0	6,702	0	8,269	0	8,269
10 秋葉 みすず	44,469	0	0	44,469	0	9,401	0	9,401
12 明畠 沙知絵	42,210	0	0	42,210	0	7,599	0	7,599
6 浅田 美千代	7,000	0	0	7,000	0	0	500	500
13 足利 充	13,534	0	0	13,534	0	39,940	0	39,940
14 足立 涼子	0	1,530	-1,530	-1,530	0	4,755	0	4,755
16 我孫子 健比古	9,505	0	0	9,505	0	1,391	0	1,391
18 天海 健也	1,947	0	0	1,947	0	2,840	0	2,840
19 雨宮 逸世	1,354	0	0	1,354	0	2,781	0	2,781
20 綾小路 幸秀	4,061	0	0	4,061	0	7,002	2,000	9,002
21 有川 満	21,866	0	0	21,866	0	6,309	0	6,309
22 安西 真琴	12,387	0	0	12,387	0	0	0	0
23 磯部 太一	983	0	0	983	0	1,310	0	1,310
26 岩崎 清作	1,116	0	0	1,116	0	6,693	0	6,693
27 宇佐美 忠彦	3,603	0	0	3,603	0	5,895	0	5,895
28 牛嶋 絹江	7,920	0	0	7,920	0	3,822	0	3,822
合計：	239,173	1,530	237,643	0	149,523	2,500	152,023	389,666

興味・関心チェックシート

氏名：相川 純也 様 性別：男

生年月日：昭和20年03月15日 年齢 80 歳 介護度：要介護 1 作成者：武田 健斗

生活行為	している	してみたい	興味がある	生活行為	している	してみたい	興味がある
自分でトイレへ行く	☒	☐	☐	生涯学習・歴史	☐	☐	☒
一人でお風呂に入る	☐	☒	☐	読書	☒	☐	☐
自分で服を着る	☒	☐	☐	俳句	☐	☐	☐
自分で食べる	☒	☐	☐	書道・習字	☐	☒	☐
歯磨きをする	☒	☐	☐	絵を描く・絵手紙	☐	☐	☐
身だしなみを整える	☐	☒	☐	パソコン・ワープロ	☐	☐	☐
好きなときに眠る	☐	☒	☐	写真	☐	☒	☐
掃除・整理整頓	☐	☐	☒	映画・観劇・演奏会	☐	☒	☐
料理を作る	☐	☒	☐	お茶・お花	☐	☐	☐
買い物	☐	☒	☐	歌を歌う・カラオケ	☐	☐	☒
家や庭の手入れ・世話	☐	☐	☒	音楽を聴く・楽器演奏	☒	☐	☐
洗濯・洗濯物たたみ	☒	☐	☐	将棋・囲碁・麻雀・ゲーム等	☐	☐	☒
自転車・車の運転	☐	☒	☐	体操・運動	☐	☒	☐
電車・バスでの外出	☐	☒	☐	散歩	☒	☐	☐
孫・子供の世話	☐	☒	☐	ゴルフ・グランドゴルフ・水泳・テニスなどのスポーツ	☐	☐	☐
動物の世話	☐	☐	☒	ダンス・踊り	☐	☐	☐
友達とおしゃべり・遊ぶ	☐	☐	☒	野球・相撲等観戦	☐	☒	☐
家族・親戚との団らん	☒	☐	☐	競馬・競輪・競艇・パチンコ	☐	☐	☐
デート・異性との交流	☒	☐	☐	編み物	☐	☐	☐
居酒屋に行く	☐	☐	☒	針仕事	☐	☐	☐
ボランティア	☐	☐	☒	畑仕事	☐	☐	☒
地域活動(町内会・老人クラブ)	☐	☐	☒	賃金を伴う仕事	☐	☐	☐
お参り・宗教活動	☐	☒	☐	旅行・温泉	☐	☒	☐
その他（ イベントへの参加 ）	☐	☒	☐	その他（ ）	☐	☐	☐
その他（ テレビを見る ）	☒	☐	☐	その他（ ）	☐	☐	☐

リハビリテーション計画書

☐入院☐外来☒訪問☐通所☐入所

氏名：

相川 純也

様

性別：

男・女

生年月日：昭和

20

年

03

月

15

日（

80

歳）

☐要支援☒要介護

1

リハビリテーション担当医：

鈴木 一郎

担当：

武田 健斗

（☒PT☐OT☐ST☐看護職員☐その他従事者（

■本人・家族等の希望（本人のしたい又はできるようになりたい生活の希望、家族が支援できること等）

本人は、できるだけ自分でできることを増やし、自宅で過ごしたいと考えている。
家族も自宅で過ごせるための補助をするが、介護サービスを使用し、出かけられる時間も作りたいと考えている。

■健康状態、経過

原因疾病：

脳出血後遺症

発症日・受傷日：

2024 年 08 月 15 日

直近の入院日：

2024 年 08 月 15 日

直近の退院日：

2024 年 08 月 25 日

治療経過（手術がある場合は手術日・術式等）：

1、脳出血（左視床出血）2024年3月15日
2、右片麻痺
3、運動性失語

合併症：

☒脳血管疾患☐骨折☐誤嚥性肺炎☐うつ血性心不全☐尿路感染症☐糖尿病☒高血圧症☐骨粗しょう症☐関節リウマチ☐がん☐うつ病☒認知症☐褥瘡

※上記以外の疾患⇒☐神経疾患☒運動器疾患☐呼吸器疾患☐循環器疾患☐消化器疾患☐腎疾患☐内分泌疾患☐皮膚疾患☐精神疾患☐その他（

コントロール状態：

投薬とリハビリによる治療をはかる

これまでのリハビリテーションの実施状況（プログラムの実施内容、頻度、量等）：

1時間程度の歩行訓練（15分に1回は休憩をはさむ）2回/週
家族の補助のもと、近隣の公園まで散歩を行う（約30分 1回/週）

目標設定等支援・管理シート：☒あり☐なし

障害高齢者の日常生活自立度：自立、J1、J2、A1、

A2

、B1、B2、C1、C2

認知症高齢者の日常生活自立度判定基準：自立、Ⅰ、Ⅱa、

Ⅱb

、Ⅲa、Ⅲb、Ⅳ、Ⅴ

■心身機能・構造

項目	現在の状況	活動への支障	特記事項(改善の見込み含む)
筋力低下	あり	あり	リハビリにより改善を目指す
麻痺	あり	あり	マッサージによる維持
感覚機能障害	なし	なし	
関節可動域制限	なし	なし	
摂食嚥下障害	なし	なし	
失語症・構音障害	なし	なし	
見当識障害	あり	あり	家族による声掛けで維持
記憶障害	なし	なし	
高次脳機能障害 (遂行機能障害)	あり	あり	行動の確認を実施
栄養障害	なし	なし	
疼痛	なし	なし	
精神行動障害(BPSD)	なし	なし	
☐ 6分間歩行試験 ☐ TUG Test	380		
服薬管理	一部介助		家族による見守り
☒ MMSE ☐ HDS-R	24		
コミュニケーション の状況	軽度認知症によるコミュニケーション障害あり		できるだけゆっくりと話し掛ける

■活動（基本動作）

項目	リハビリ開始時点	現在の状況	特記事項(改善の見込み含む)
寝返り	自立	自立	
起き上がり	一部介助	見守り	電動ベッドを使用
座位保持	一部介助	一部介助	見守り・自立を目指す
立ち上がり	一部介助	一部介助	四脚杖を使用
立位の保持	全介助	一部介助	四脚杖を使用

■活動（ADL）（※「している」状況について記載する）

項目	リハビリ開始時点	現在の状況	特記事項(改善の見込み含む)
食事	5(一部介助)	10(自立)	箸で食事ができるように
イスとベッド間の移乗	5(座れるが移れない)	10(監視下)	ベッドで座位にて実施
整容	0(一部介助)	5(自立)	
トイレ動作	0(全介助)	5(一部介助)	介助なしを目指す
入浴	0(全介助)	0(全介助)	転倒防止のため維持
平地歩行	10(歩行器等)	10(歩行器等)	維持を目指す
階段昇降	0(全介助)	5(一部介助)	手すりを活用し自立目指
更衣	5(一部介助)	10(自立)	
排便コントロール	0(全介助)	5(一部介助)	手すりの設置し自立目指
排尿コントロール	0(全介助)	5(一部介助)	手すりの設置し自立目指
合計点	25	65	

■リハビリテーションの短期目標（今後3ヶ月）

(心身機能)

手すりをつたって歩行から、杖を使って歩行を行うようにする

(活動)

訓練室で、杖を使用しての歩行訓練を実施する

(参加)

屋外歩行、洗濯物をたたむ

■リハビリテーションの方針（今後3ヶ月）

手すり伝いだけでなく、四脚杖と短下肢装具を使用することにより、安定した歩行を目指す。
トイレや洗面所などで、安定した立位保持や歩き方を、一緒に練習する。

■リハビリテーション実施上の留意点

(開始前・訓練中の留意事項、運動強度・負荷量等)
歩行前には足のマッサージを実施し、疲労しやすいので少量歩行を心がける。
約15分に1回は休憩をはさむこと。

■リハビリテーションの見通し・継続理由

関節の可動域が増えており、リハビリテーションを実施することで、自立して歩行できる可能性がある。

■リハビリテーションの長期目標

(心身機能)

訓練室だけでなく、実生活でも歩行時間をのばす。

(活動)

公園への散歩だけでなく、近隣への買い物なども行う。また、自分でトイレに行けるよう動作訓練を行う。

(参加)

屋外歩行、買い物

■本人・家族への生活指導の内容（自主トレ指導含む）

30分を目安として、公園への散歩や、屋内での歩行を休憩をはさみながら、毎日継続的に行う。

■リハビリテーションの終了目安

(終了の目安となる時期：

6

ヶ月後)
屋内生活での歩行を、自立してできるようになる

利用者・ご家族への説明：

西暦

年月日

特記事項：

関節の運動やマッサージは理学療法士の指導と補助のもと実施する。

3-2

■活動 (IADL)

アセスメント項目	開始時	現状	特記事項	評価内容の記載方法
食事の用意	0	0		0:していない 1:まれにしている 2:週に1〜2回 3:週に3回以上
食事の片付け	0	0		
洗濯	0	1	洗濯物をたたんでいる	
掃除や整頓	0	2	自室のベッド周辺の整頓	
力仕事	0	0		
買物	0	1	家族の補助の元、外出	0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上
外出	1	3	家族の補助の元、外出	
屋外歩行	1	3	家族の補助の元、外出	
趣味	0	0		
交通手段の利用	0	0	今後、公共交通機関を利用	
旅行	0	0	本人は希望している	
庭仕事	0	0	花の手入れ等を希望	0:していない 1:時々 2:定期的にしている 3:植替等もしている
家や車の手入れ	0	0		0:していない 1:電球の取替、ねじ止め等 2:ペンキ塗り、模様替え、洗車 3:2に加え、家の修理、車の整備
読書	2	2		0:読んでいない 1:まれに 2:月1回程 3:月2回以上
仕事	0	0		0:していない 1:週1〜9時間 2:週10〜29時間 3:週30時間以上
合計点数	4	12		

■環境因子 (現状について記載する)

家族	☐ 独居 ☒ 同居 (妻・息子)
住環境	☒ 一戸建 ☐ 集合住宅:居住階(階) ☒ 階段 ☐ エレベーター ☒ 玄関前の段差 ☒ 手すり(設置場所: 居室・階段) 食事: ☐ 座卓 ☒ テーブル・いす ☐ その他 排せつ: ☒ 洋式トイレ ☐ 和式トイレ ☐ ポータブルトイレ 睡眠: ☐ ベッド ☒ 介護用ベッド ☐ 布団 ☐ その他 その他(屋内、段差が多い)
自宅周辺	公園に行くまでに大きな道路があり、信号を30秒ほどで渡る必要がある
外出手段	四脚杖を使つての歩行。 自家用車 (息子が運転)
他サービスの利用	短期入所 (家人外出時) 通所リハビリ
福祉用具の利用	☒ 杖 ☐ 装具 ☐ 歩行器 ☐ 車椅子 ☒ 手すり ☒ 介護用ベッド ☐ ポータブルトイレ ☐ シャワーチェア

■社会参加の状況 (家庭内の役割、余暇活動、社会地域活動等)

洗濯物をたたむ等、簡単な家事の手伝いを行う。
公園までの散歩、自宅内の歩行を行う。

■活動と参加に影響を及ぼす課題の要因分析

① 活動と参加において、重要度の高い課題 (これまでの現状から抽出)

移動に関して、手すりが無い所でも歩行できるよう、四脚杖を使用して安定した歩行を目指す。
立位保持のための筋力作りと、バランス保持の練習を実施する必要がある。

①の課題に影響を及ぼす機能障害 (改善の可能性が高いものにチェック)

☒	右片麻痺による歩行機能障害
☐	遂行機能障害
☐	
☐	

①の課題に影響を及ぼす機能障害以外の因子 (調整を行うものにチェック)

☐	軽度認知症
☐	
☐	
☐	

■要因分析を踏まえた具体的なサービス内容

訪問・通所頻度 (週2回)、利用時間 (40分・3〜4時間)

No.	解決すべき課題	期間	具体的支援内容	頻度	時間
1	横断歩道が渡れるようにする。 近隣のスーパーマーケットに買い物に行く際、20mの横断歩道を38秒で渡る必要がある。	3 / 月	筋力増強のため、足の屈伸を無理のない範囲から実施する。 四脚杖を使用しての歩行距離をのばすよう、歩行訓練を行う	週 2 回	20 分/回
2	洗濯物をたたむ等の日常生活に必要な手伝いをするにより、生活のリズムをつかむ。	6 / 月	作業の手順を、覚えるまでゆっくり指導する	週 回	分/回
			※ 日常生活で本人、家族が実施すべきこと 四脚杖を使用し、近隣公園までの散歩。ベッド上での足の屈伸運動を適宜実施する。	週 回	分/回
				週 回	分/回
				週 回	分/回
			※ 日常生活で本人、家族が実施すべきこと 積極的に声をかけ、できそうなことから継続して実施していく。		

☒ 他事業所の担当者と共有すべき事項
短期入所の間も足の曲げ伸ばし、歩行訓練の実施が必要。

☒ 介護支援専門員と共有すべき事項
定期的な歩行訓練のため、週2回はリハビリが必要となる。

☒ その他、共有すべき事項 (医師)
膝に痛みがある

※下記の ☒ の職種や支援機関にこの計画書を共有し、チームで支援をしていきます。

【情報提供先】 ☒ 介護支援専門員 ☒ 医師 ☒ その他に利用している介護サービス (通所リハビリテーションカーネル) ☐ ()

■ リハビリテーション開始時から比較して、改善した・出来るようになった活動と参加 (継続時に記載)

足首の関節の動きが、リハビリ開始当初から比べて柔軟になった。手すりの伝い歩きの歩調も確かになり、四脚杖での歩行練習が可能になった。

■ 診療未実施減算 ※ (介護予防) 訪問リハビリテーションに限る

診療未実施減算の適用 ☐ あり ☒ なし (⇒ありの場合) 情報提供を行った事業所外の医師の適切な研修 ☐ 修了済 ☐ 受講途中 ☐ 未受講

リハビリテーション会議録（訪問・通所リハビリテーション）

利用者氏名 相川 純也

作成年月日 2025 年 05 月 30 日

開催日 2025 年 05 月 29 日 開催場所 カーネル病院会議室3 開催時間 13:00 ～ 14:00 開催回数 2

会議出席者	所属(職種)	氏 名	所属(職種)	氏 名
	ケアマネジャー	橘 康弘		
	理学療法士	有田 進		
	作業療法士	三宮 姫子		
	介護職員	吉岡 清子		
リハビリテーション の支援方針				
町内会の活動を中心として、外出を活発に行えるように四脚杖を使っでの歩行訓練を実施する。 また、家族との散歩や買い物でも外出する機会を作り、スムーズな歩行を目指す。 身の回りのことが自分でできるように、生活訓練も実施する。				
リハビリテーション の内容				
機能訓練をすることにより、関節の拘縮・筋固縮の防止を図る。 ADL拡大に向けた訓練・指導を主とし、3ヶ月～6ヶ月を目安に改善を図る。				
各サービス間の提 供に当たって共有 すべき事項				
四脚杖を使用して自立して歩行訓練を行っているが、転倒が心配である。 軽度認知症のため、コミュニケーションにやや障害がある。				
利用者又は家族 構成員 不参加理由	☐ 利用者 ☒ 家族 （日程の都合が合わなかったため。） ☐ サービス担当者 （ ） ☐ サービス担当者 （ ）			
次の開催予定と 検討事項	次回予定：3ヶ月後 リハビリの内容の確認と改善状態について			

リハビリテーションマネジメントにおけるプロセス管理票

利用者氏名 相川 純也 殿

作成年月日 2025 年 05 月 30 日

チェック	プロセス	実施した内容	備考、実施日
■調査 (Survey)			
☒	サービス開始時における情報収集	☒ 医師の診療 ☐ 居宅サービス計画の入手 ☒ 利用者・家族等からの情報収集 ☐ 医療機関のリハビリテーション実施計画書の入手	医師によりリハビリが必要と判断される。関節の拘縮により、歩行困難な状態。
■計画 (Plan)			
☒	事業所の医師の指示	☒ 医師の詳細な指示 ☒ 指示内容の記録	2025年5月25日指示 自立歩行を目指す
☒	リハビリテーションの計画書の作成 (初回)	☒ リハビリテーション計画書の作成	2025年5月28日作成 立ち上がりから開始する
☒	リハビリテーションの計画書の説明と同意 (実施者)	☐ 医師 ☒ 理学療法士、作業療法士、言語聴覚士	2025年5月29日同意を得る
☒	リハビリテーション・栄養・口腔の一体的実施	☐ 栄養アセスメントの実施 ☐ 口腔の健康状態の評価の実施 ☒ 情報の一体的な共有 ☒ 計画書への反映	2025年5月29日 ケアマネ、PT、OT
☐	1 月以内の居宅訪問 (通所リハ)	☐ 診療、運動機能検査、作業能力検査等の実施	
■実行 (Do)			
☒	リハビリテーションの実施	☒ 理学療法 ☒ 作業療法 ☐ 言語聴覚療法 ☒ その他	週2回を目安に実施。 家族による日常生活のサポート
■評価 (Check)、改善 (Action)			
☒	リハビリテーションの計画書の進捗状況の評価・必要に応じた見直し	☒ 進捗状況の評価 (開始から 2 週間以内、以降は 3 月ごと) ⇒計画の見直し ☒ あり ☐ なし	
☐	3 月以上の継続利用時の説明・記載	☐ 医師の判断 ☐ 必要情報の記載 (継続が必要な理由等) ☐ 本人・家族への説明	
■家族、介護支援専門員、他事業所等との連携			
☒	リハビリテーション会議の開催	参加者 ☐ 利用者 ☐ 家族 ☒ 医師 ☒ 理学療法士 ☒ 作業療法士 ☐ 言語聴覚士 ☐ 看護職員 ☐ 介護職員 ☒ 介護支援専門員 ☐ 他のサービスの担当者 ☐ 歯科医師 ☐ 歯科衛生士 ☐ 管理栄養士 ☐ その他 ()	2025年5月29日 家族・本人は都合が付かず不参加
☒	介護支援専門員への情報提供	内容 ☐ 利用者の有する能力 ☒ 自立のために必要な支援方法 ☒ 日常生活上の留意点 ☐ その他	週2回のリハビリの提供が必要
☒	介護の工夫に関する指導、日常生活上の留意点に対する助言	☐ 介護支援専門員を通じて、他事業所の従業者に実施 ☐ 利用者の居宅を訪問して、他サービスの従業者に実施 ☒ 利用者の居宅を訪問して、家族に実施	簡単な手伝いをして、体を動かすよう案内
☐	サービス利用終了時の対応	☐ 利用終了 1 月前以内のリハビリテーション会議の実施 ☐ 介護支援専門員への情報提供 ☐ 計画的な医学的管理を行っている医師への情報提供	

生活行為向上リハビリテーション実施計画

利用者氏名 相川 純也

殿

本人の生活行為の目標		自分で日常生活に必要なことができるようになりたい。 近所に出かけ、最終的には家族と旅行ができるようになりたい。	
家族の目標		一人でも家に居れるように、身の回りのことをできるようにしたい。 近所への外出ができるようにしたい。	
実施期間		通所訓練期(2025・03・15 ～ 2025・06・30)	社会適応訓練期(2025・03・15 ～ 2025・05・31)
		【通所頻度】 2回/週	【通所頻度】 1回/週
活動	プログラム	関節可動域訓練 ベッド上・座位による関節柔軟。 座位・立位保持のため、筋力強化を図る。 歩行訓練 手すり伝い歩きから開始し、四脚杖を使用して歩行訓練を実施。 最終的には、自立歩行を目指す。	町内会・町内のサークルへの参加 ボランティア利用 外出や人への対応の機会を増やす 屋外歩行訓練 近隣公園への散歩や、買い物のために外出する。(家族による補助が必要)
	自己訓練	足首のリハビリをベッド上で実施する。 簡単な家事を手伝う。	家庭内の家事手伝い 日常生活の動作を取り戻すことを目的とする
心身機能	プログラム	屋外歩行訓練 歩行・立位保持の耐久性の向上練習 動的立位バランス練習 座位でのストレッチと全身体操	屋外での応用歩行練習 動的立位バランス練習 ストレッチ体操
	自己訓練	右下肢のセルフストレッチ (必ず座位で実施) 自宅にて家族と歩行練習	近隣公園まで屋外歩行練習 右下肢のセルフストレッチ 立位バランスの自主トレーニング
参加	プログラム	通所介護・町内サークルでのストレッチ体操	町内会サークルへの参加
	自己訓練	近隣施設へ、杖を使用して外出する	欲しいものを決め、一人で買い物ができるようにする

【支援内容の評価】

近隣公園への外出は可能だが、スーパーマーケットは大きな道路を渡る必要があり、歩行速度をあげる必要がある。
そのため、足の筋力強化と歩行訓練の充実が必要となる。

科学的介護推進に関する評価 (通所)・居住サービス)

(※) : 任意項目

【利用者情報】

氏名	相川 純也		
生年月日	昭和 20 年 03 月 15 日	保険者番号	271007
性別	☒ 男 ☐ 女	被保険者番号	0000000001

【基本情報】

要介護度	☐ 要支援 1 ☐ 要支援 2 ☒ 要介護 1 ☐ 要介護 2 ☐ 要介護 3 ☐ 要介護 4 ☐ 要介護 5
障害高齢者の日常生活自立度	☐ 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 ☒ II a ☐ II b ☐ III a ☐ III b ☐ IV ☐ M
評価日	2025年05月30日
評価時点	☐ サービス利用開始時 ☒ サービス利用中 ☐ サービス利用終了時

【総論】

診断名(特定疾病または生活機能低下の直接の原因となっている傷病名については1.に記入)(※)				
1. 右片麻痺 2. 運動性失語 3. 脳出血(左視床出血)				
緊急入院の状況(※)	入院日: 2024年03月15日	受療時の主訴: ☐ 発熱 ☐ 転倒 ☒ その他(脳出血(左視床出血))	)	
	入院日:	受療時の主訴: ☐ 発熱 ☐ 転倒 ☐ その他(	)	
	入院日:	受療時の主訴: ☐ 発熱 ☐ 転倒 ☐ その他(	)	
服薬情報(※)	1. 薬剤名(ワルファリンカリウム錠 2mg)			)
	2. 薬剤名(グルトパ注600万 600万国単位(溶解液付))			)
	3. 薬剤名(			)
	4. 薬剤名(			)
	5. 薬剤名(			)
家族の状況(※)	☒ 同居 ☐ 独居			
ADL	・食事	自立 ☐ 10	一部介助 ☒ 5	全介助 ☐ 0
	・椅子とベッド間の移乗	☐ 15	☐ 10 ← (監視下)	☐ 0
		(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 ← (歩行器等)	☐ 0
		(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
サービス利用終了理由(※サービス終了時)	サービス利用終了日: 2025年05月28日 ☒ 居宅サービスの利用 ☐ 介護老人福祉施設入所 ☐ 介護老人保健施設入所 ☐ 介護医療院入所 ☐ 医療機関入院 ☐ 死亡 ☐ 介護サービスを利用しなくなった ☐ その他			

【口腔・栄養】

身長	153.5 cm	体重	52.3 kg
義歯の使用	☒ なし ☐ あり	むせ	☐ なし ☒ あり
歯の汚れ	☒ なし ☐ あり	歯肉の腫れ・出血	☒ なし ☐ あり

【認知症】

認知症の診断	☒ アルツハイマー病 ☐ 血管性認知症 ☐ レビー小体病 ☐ その他（ ）
--------	--

○生活・認知機能尺度 【別紙様式3】を活用した評価を実施すること

○Vitality Index

意思疎通	☐ 自分から挨拶する、話し掛ける ☒ 挨拶、呼びかけに対して返答や笑顔が見られる ☐ 反応がない
起床(※)	☐ いつも定時に起床している ☐ 起こさないと起床しないことがある ☒ 自分から起床することはない
食事(※)	☐ 自分から進んで食べようとする ☒ 促されると食べようとする ☐ 食事に関心がない、全く食べようとしない
排せつ(※)	☒ いつも自ら便意尿意を伝える、あるいは自分で排尿、排便を行う ☐ 時々、尿意便意を伝える ☐ 排せつに全く関心がない
リハビリ・活動(※)	☐ 自らリハビリに向かう、活動を求める ☒ 促されて向かう ☐ 拒否、無関心

○DBD13(※) 【別紙様式4】を活用すること

【その他】

○ICFステージング(※) 【別紙様式5】を活用すること

生活・認知機能尺度

利用者氏名	相川 純也	生年月日	昭和20年03月15日	⑧・女
評価日	2025年05月30日(金)		要介護度	要介護 1

①ー 1	身近なもの(たとえば、メガネや入れ歯、財布、上着、鍵など)を置いた場所を覚えていますか ※介護者が一緒に探しているなど、一人で探す様子が分からない場合は、もし一人で探すとしたらどうかを想定して評価してください ☐ 5 常に覚えている ☐ 4 たまに(週1回程度)忘れることはあるが、考えることで思い出せる ☒ 3 思い出せないこともあるが、きっかけがあれば自分で思い出すこともある(思い出せることと思い出せないことが同じくらいの頻度) ☐ 2 きっかけがあっても、自分では置いた場所をほとんど思い出せない ☐ 1 忘れたこと自体を認識していない
①ー 2	身の回りに起こった日常的な出来事(たとえば、食事、入浴、リハビリテーションや外出など)をどのくらいの期間、覚えていますか ※最近1週間の様子を評価してください ☐ 5 1週間前のことを覚えている ☐ 4 1週間前のことは覚えていないが、数日前のことは覚えている ☒ 3 数日前のことは覚えていないが、昨日のことは覚えている ☐ 2 昨日のことは覚えていないが、半日前のことは覚えている ☐ 1 全く覚えていられない
②	現在の日付や場所等についてどの程度認識ができますか ※上位レベルのものと下位レベルのことが両方でき、上位と下位の間の項目ができない場合には、上位レベルのほうを選び回答してください 例：1と3に該当し、2に該当しない場合⇒3を選択する ☐ 5 年月日はわかる(±1日の誤差は許容する) ☐ 4 年月日はわからないが、現在いる場所の種類はわかる ☒ 3 場所の名称や種類はわからないが、その場にいる人が誰だかわかる(家族であるか、介護者であるか、看護師であるか等) ☐ 2 その場にいる人が誰だかわからないが、自分の名前はわかる ☐ 1 自分の名前がわからない

生活・認知機能尺度

③	誰かに何かを伝えたいと思っているとき、どれくらい会話でそれを伝えることができますか ※「会話ができる」とは、2者の意思が互いに疎通できている状態を指します
☐ 5 ☐ 4 ☒ 3 ☐ 2 ☐ 1	会話に支障がない(「〇〇だから、××である」といった2つ以上の情報がつながった話をする ことができる) 複雑な会話はできないが、普通に会話はできる(「〇〇だから、××である」といった2つ以上の 情報がつながった話をするとはできない) 普通に会話はできないが、具体的な欲求を伝えることはできる(「痛い」「お腹が空いた」などの具 体的な要求しか伝えられない) 会話が成り立たないが、発語はある(発語はあるが、簡単な質問に対して適切な回答ができなかつ たり、何を聞いても「うん」とだけ答える) 発語がなく、無言である
④	一人で服薬ができますか ※服薬していなかったり、介護者が先に準備しているなど、実際の服薬能力が分からない場合は、一人 で服薬する場合を想定して評価してください
☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☒ 2 ☐ 1	自分で正しく服薬できる 自分で用意して服薬できるが、たまに(週1回程度)服薬し忘れることがある 2回に1回は服薬を忘れる 常に薬を手渡しすることが必要である 服薬し終わるまで介助・みまもりが必要である
⑤	一人で着替えることができますか ※まひ等により身体が不自由で介助が必要な場合は、障害がない場合での衣服の機能への理解度を想定 して評価してください
☐ 5 ☐ 4 ☒ 3 ☐ 2 ☐ 1	季節や気温に応じた服装を選び、着脱衣ができる 季節や気温に応じた服装選びはできないが、着る順番や方法は理解し、自分で着脱衣ができる 促してもらえれば、自分で着脱衣ができる 着脱衣の一部を介護者が行う必要がある 着脱衣の全てを常に介護者が行う必要がある
⑥	テレビやエアコンなどの電化製品を操作できますか ※テレビが無い場合は、エアコンで評価してください いずれもない場合は、電子レンジ、ラジオなど の電化製品の操作で評価してください
☐ 5 ☐ 4 ☒ 3 ☐ 2 ☐ 1	自由に操作できる(「複雑な操作」も自分で考えて行うことができる) チャンネルの順送りなど普段している操作はできる(「単純な操作」であれば自分で行うことができ る) 操作間違いが多いが、操作方法を教えてもらえれば使える(「単純な操作」が分からないことがある が、教えれば自分で操作することができる) リモコンを認識しているが、リモコンの使い方が全く分からない(何をする電化製品かは分かるが、 操作を教えても自分で操作することはできない) リモコンが何をするものか分からない

合計

20

点

利用者氏名	相川 純也	生年月日	昭和20年03月15日	男・女	
評価日	2025年05月30日(金)			要介護度	要介護 1

認知症の診断、または疑いのある場合に評価	まったくない	ほとんどない	ときどきある	よくある	常にある
1 忘れてしまうことが多いため、同じことを何度も聞いてしまう	☐	☐	☒	☐	☐
2 よく物をなくしたり、置場所を間違えたりする	☐	☐	☐	☒	☐
3 日常的な物事に興味を持ってない	☐	☐	☒	☐	☐
4 特別な理由がないのに夜中に起きて布団から出てしまう	☐	☒	☐	☐	☐
5 他人が納得できる根拠がない状態で、他人に文句を言うってしまう	☐	☒	☐	☐	☐
6 昼間、寝ていることが多い	☐	☐	☒	☐	☐
7 過度に歩き回ることが多い	☒	☐	☐	☐	☐
8 同じ動作を何回も繰り返してしまう	☐	☐	☒	☐	☐
9 荒い口調で相手を責めるような言葉を出してしまう	☒	☐	☐	☐	☐
10 服装が場違いな、あるいは季節に合わない場合がある	☐	☒	☐	☐	☐
11 世話をしてもらうことを受け入れられない	☒	☐	☐	☐	☐
12 周囲にわかってもらえるような理由なしに物を貯め込んでしまう	☐	☒	☐	☐	☐
13 引き出しやたんすの物を取り出そうとして、中身を全部出してしまうことがある	☒	☐	☐	☐	☐

I C F ス テ ー ジ ン グ

利用者氏名	相川 純也	生年月日	昭和20年03月15日	⑧・女
評価日	2025年05月30日（金）			要介護度 要介護 1

2 基本動作	☐ 5 両足での立位の保持を行っている ☐ 4 立位の保持は行っていないが、座位での乗り移りは行っている ☐ 3 座位での乗り移りは行っていないが、座位(端座位)の保持は行っている ☒ 2 座位(端座位)の保持は行っていないが、寝返りは行っている ☐ 1 寝返りは行っていない
3a. 歩行・移動	☐ 5 公共交通機関等を利用した外出を行っている ☐ 4 公共交通機関等を利用した外出は行っていないが、手すりに頼らないで安定した段階の昇り降りを行っている ☐ 3 手すりに頼らない安定した段階の昇り降りを行っていないが、平らな場所での安定した歩行は行っている ☒ 2 安定した歩行は行っていないが、施設内の移動は行っている ☐ 1 施設内の移動を行っていない
4a. 認知機能 オリエンテーション (見当識)	☐ 5 年月日がわかる ☐ 4 年月日はわからないが、現在いる場所の種類はわかる ☒ 3 場所の名称や種類はわからないが、その場にいる人が誰だかわかる ☐ 2 その場にいる人が誰だかわからないが、自分の名前はわかる ☐ 1 自分の名前がわからない
4 b. 認知機能 コミュニケーション	☐ 5 複雑な人間関係を保っている ☒ 4 複雑な人間関係は保っていないが、書き言葉は理解している ☐ 3 書き言葉は理解していないが日常会話は行っている ☐ 2 日常会話は行っていないが、話し言葉は理解している ☐ 1 話し言葉の理解はできない
4 c. 認知機能 精神活動	☐ 5 時間管理ができる ☐ 4 時間管理はできないが、簡単な算術計算はできる ☐ 3 簡単な算術計算はできないが、記憶の再生はできる ☒ 2 記憶の再生はできないが、意識混濁はない ☐ 1 意識の混濁があった
5a. 食事・嚥下機能	☐ 5 肉などを含む普通の食事を、嚥んで食べることを行っている ☒ 4 肉などを含む普通の食事を嚥んで食べることは行っていないが、ストローなどでむせずに飲むことは行っている ☐ 3 むせずに吸引することは行っていないが、固形物の嚥下は行っている ☐ 2 固形物の嚥下は行っていないが、嚥下食の嚥下は行っている ☐ 1 嚥下食の嚥下を行っていない(食べ物の嚥下を行っていない)
5 b. 食事 食事動作 および食事介助	☐ 5 箸やフォークを使って食べこぼしせず、上手に食べることを行っている ☐ 4 箸やフォークを使って上手に食べることは行っていないが、食べこぼしながらも、何とか自分で食べることを行っている ☒ 3 自分で食べることを行っていないが、食事の際に特別なセッティングをすれば自分で食べることを行っている ☐ 2 食事の際に特別なセッティングをしても自分で食べることを行っていないが、直接的な介助があれば食べることを行っている ☐ 1 直接的な介助をしても食べることを行っていない(食べることを行っていない)

I C F ス テ ー ジ ン グ

6a. 排泄の動作	☐ 5 排泄の後始末を行っている ☐ 4 排泄の後始末は行っていないが、ズボン・パンツの上げ下ろしは行っている ☐ 3 ズボン・パンツの上げ下ろしは行っていないが、洋式便器への移乗は行っている ☒ 2 洋式トイレへの移乗が自分で行えないため、介助が必要、または普段から床上で排泄を行っている ☐ 1 尿閉(膀胱痙を含む)や医療的な身体管理のために膀胱等へのカテーテルなどを使用している
7a. 入浴動作	☐ 5 安定した浴槽の出入りと洗身を行っている ☐ 4 安定した浴槽の出入りと洗身は行っていないが、第三者の援助なしで入浴を行っている ☐ 3 第三者の援助なしで入浴することは行っていないが、一般浴室内での座位保持は行っている。その他、入浴に必要なさまざまな介助がなされている ☐ 2 浴室内での座位保持を行っておらず、一般浴での入浴を行っていないが、入浴(特浴など)は行っている ☒ 1 入浴は行っていない
8a. 整容 口腔ケア	☒ 5 義歯の手入れなどの口腔ケアを自分で行っている ☐ 4 義歯の手入れなどの口腔ケアは自分では行っていないが、歯みがきは自分でセッティングして行っている ☐ 3 自分でセッティングして歯を磨くことは行っていないが、セッティングをすれば、自分で歯みがきを行っている ☐ 2 歯みがきのセッティングをしても自分では歯みがきを行っていないが、「うがい」は自分で行っている ☐ 1 「うがい」を自分で行っていない
8b. 整容 整容	☐ 5 爪を切ることを自分で行っている ☐ 4 爪を切ることは自分で行っていないが、髭剃りやスキンケア、整髪は自分で行っている ☒ 3 髭剃りやスキンケア、整髪は自分で行っていないが、洗顔は自分で行っている ☐ 2 洗顔は自分で行っていないが、手洗いは自分で行っている ☐ 1 手洗いを自分で行っていない
8c. 整容 衣服の着脱	☒ 5 衣服を畳んだり整理することは自分で行っている ☐ 4 衣服を畳んだり整理することは自分で行っていないが、ズボンやパンツの着脱は自分で行っている ☐ 3 ズボンやパンツの着脱は自分で行っていないが、更衣の際にボタンのかけはずしは自分で行っている ☐ 2 更衣の際にボタンのかけはずしは自分で行っていないが、上衣の片袖を通すことは自分で行っている ☐ 1 上衣の片袖を通すことを自分で行っていない
9a. 社会参加 余暇	☐ 5 施設や家を1日以上離れる外出または旅行をしている ☐ 4 旅行はしていないが、個人による趣味活動はしている ☒ 3 屋外で行うような個人的趣味活動はしていないが、屋内でする程度のことはしている ☐ 2 集団レクリエーションへは参加していないが、一人でテレビを楽しんでいる ☐ 1 テレビを見たり、ラジオを聴いていない
9b. 社会参加 社会交流	☐ 5 情報伝達手段を用いて交流を行っている ☐ 4 通信機器を用いて自ら連絡を取ることは行っていないが、援助があつての外出はしている ☐ 3 外出はしていないが、親族・友人の訪問を受け会話している ☒ 2 近所づきあいとはしていないが、施設利用者や家族と会話はしている ☐ 1 会話がな、していない、できない
合計点数	41 点

別紙様式 4-3-1 栄養スクリーニング・アセスメント・モニタリング (通所・居宅)

フリガナ	アイカワ ジュンヤ	性別	☒ 男 ☐ 女	生年月日	昭和 20 年 03 月 15日生まれ	年齢	80 歳
氏名	相川 純也	要介護度	要介護 1	病名・特記事項等	右片麻痺 脳血管疾患	記入者名	榎 孝雄
利用者の家族の意向	脳血管疾患の再発予防をしたい。 麻痺による動作の制限をなくしたい (改善したい)			食事の準備状況 (買い物、食事の支度、地域特性等)	食事にはセティングと介助が必要。	作成年月日	2025 年 05 月 30 日
						家族構成と キーパーソン (支援者)	本人 妻、長男

(以下は、利用者個々の状態に応じて作成。)

実施日 (記入者名)	2024年12月19日(榎 孝雄)	2025年02月14日(榎 孝雄)	2025年05月29日(榎 孝雄)	2025年05月30日(榎 孝雄)
プロセス ★1	モニタリング	スクリーニング	スクリーニング	スクリーニング
低栄養状態のリスクレベル	☒ 低 ☐ 中 ☐ 高	☐ 低 ☒ 中 ☐ 高	☐ 低 ☒ 中 ☐ 高	☐ 低 ☒ 中 ☐ 高
身長	156.8 cm	156.8 cm	156.8 cm	156.8 cm
体重 / BMI	51.5 kg / 20.9 kg/m ²	46.9 kg / 19.1 kg/m ²	46.9 kg / 19.1 kg/m ²	46.9 kg / 19.1 kg/m ²
3%以上の体重減少率 kg/1ヶ月	☐ 無 ☒ 有 (0.5 kg/1ヶ月)	☐ 無 ☒ 有 (0.3 kg/1ヶ月)	☐ 無 ☒ 有 (0.3 kg/1ヶ月)	☐ 無 ☒ 有 (0.3 kg/1ヶ月)
3%以上の体重減少率 kg/3ヶ月	☐ 無 ☒ 有 (0.8 kg/3ヶ月)	☐ 無 ☒ 有 (1 kg/3ヶ月)	☐ 無 ☒ 有 (1 kg/3ヶ月)	☐ 無 ☒ 有 (1 kg/3ヶ月)
3%以上の体重減少率 kg/6ヶ月	☐ 無 ☒ 有 (1 kg/6ヶ月)	☐ 無 ☒ 有 (1.5 kg/6ヶ月)	☐ 無 ☒ 有 (1.5 kg/6ヶ月)	☐ 無 ☒ 有 (1.5 kg/6ヶ月)
褥瘡	☒ 無 ☐ 有	☒ 無 ☐ 有	☒ 無 ☐ 有	☒ 無 ☐ 有
栄養補給法	☐ 経口のみ ☒ 一部経口 ☐ 経腸栄養法 ☐ 静脈栄養法	☐ 経口のみ ☒ 一部経口 ☐ 経腸栄養法 ☐ 静脈栄養法	☐ 経口のみ ☒ 一部経口 ☐ 経腸栄養法 ☐ 静脈栄養法	☐ 経口のみ ☒ 一部経口 ☐ 経腸栄養法 ☐ 静脈栄養法
その他	動作に補助が必要	動作に補助が必要	動作に補助が必要	動作に補助が必要
栄養補給の状態	食事摂取量 (割合) 主食の摂取量 (割合) 主菜、副菜の摂取量 (割合) その他 (補助食品など)	50 % 主食 50 % 主菜 40 % 副菜 60 % 栄養補助ゼリー	80 % 主食 80 % 主菜 60 % 副菜 100 % 栄養補助ゼリー	80 % 主食 80 % 主菜 60 % 副菜 100 % 栄養補助ゼリー
摂取栄養量:1kg/1ヶ月 (たんぱく質 (現体重当たり))	970 kcal (18.8 kcal/kg) 50g (1.6g/kg)	1200 kcal (25.6 kcal/kg) 50g (1.1g/kg)	1200 kcal (25.6 kcal/kg) 50g (1.1g/kg)	1200 kcal (25.6 kcal/kg) 50g (1.1g/kg)
提供栄養量:1kg/1ヶ月 (たんぱく質 (現体重当たり))	1500 kcal (29.1 kcal/kg) 60g (1.2g/kg)	1500 kcal (32 kcal/kg) 60g (1.3g/kg)	1500 kcal (32 kcal/kg) 60g (1.3g/kg)	1500 kcal (32 kcal/kg) 60g (1.3g/kg)
必要栄養量:1kg/1ヶ月 (たんぱく質 (現体重当たり))	1500 kcal (29.1 kcal/kg) 70g (1.4g/kg)	1500 kcal (32 kcal/kg) 70g (1.5g/kg)	1500 kcal (32 kcal/kg) 70g (1.5g/kg)	1500 kcal (32 kcal/kg) 70g (1.5g/kg)
嚥下調整食の必要性	☒ 無 ☐ 有	☒ 無 ☐ 有	☒ 無 ☐ 有	☒ 無 ☐ 有
食事の形態 (コード) ★2	(コード:嚥下調整食 4)	(コード:嚥下調整食 4)	(コード:嚥下調整食 4)	(コード:嚥下調整食 4)
とろみ	☒ 薄い ☐ 中間 ☐ 濃い	☒ 薄い ☐ 中間 ☐ 濃い	☒ 薄い ☐ 中間 ☐ 濃い	☒ 薄い ☐ 中間 ☐ 濃い
食事の留意事項の有無 (療養食の指示、食事形態嗜好、薬剤影響食品、アレルギーなど)	☐ 無 ☒ 有 (やわらかめの食事)	☐ 無 ☒ 有 (やわらかめの食事)	☐ 無 ☒ 有 (やわらかめの食事)	☐ 無 ☒ 有 (やわらかめの食事)
本人の意欲 ★3	あまりよくない	まあよい	まあよい	まあよい
食欲・食事の満足感 ★4	ややある	ややある	ややある	ややある
食事に対する意識 ★4	ややある	ややある	ややある	ややある
口腔関係	☒ 口腔衛生 ☐ 摂食・嚥下	☒ 口腔衛生 ☒ 摂食・嚥下	☒ 口腔衛生 ☒ 摂食・嚥下	☒ 口腔衛生 ☒ 摂食・嚥下
安定した正しい姿勢が自分で取れない	☐	☐	☐	☐
食事に集中することができない	☒	☒	☒	☒
食事中に傾眠や意識混濁がある	☐	☐	☐	☐
歯 (義歯) のない状態で食事をしている	☐	☐	☐	☐
食べ物を口腔内に溜め込む	☒	☒	☒	☒
固形の食べ物を咀嚼しやく中にむせる	☐	☐	☐	☐
食後、頬の内側や口腔内に残渣がある	☐	☐	☐	☐
水分でむせる	☐	☒	☒	☒
食事中、食後に咳をすることがある	☒	☒	☒	☒
その他・気が付いた点	特になし	特になし	特になし	特になし
褥瘡 (再掲) ☒ 生活機能低下 嘔気・嘔吐 ☐ 下痢 ☐ 便秘 浮腫 ☐ 脱水 感染 ☐ 発熱 閉じこもり ☐ うつ ☒ 認知症 ☒ 薬の影響	☐ 褥瘡 (再掲) ☐ 生活機能低下 嘔気・嘔吐 ☐ 下痢 ☐ 便秘 浮腫 ☒ 脱水 感染 ☐ 発熱 閉じこもり ☐ うつ ☒ 認知症 ☐ 薬の影響	☐ 褥瘡 (再掲) ☐ 生活機能低下 嘔気・嘔吐 ☐ 下痢 ☐ 便秘 浮腫 ☒ 脱水 感染 ☐ 発熱 閉じこもり ☐ うつ ☒ 認知症 ☐ 薬の影響	☐ 褥瘡 (再掲) ☐ 生活機能低下 嘔気・嘔吐 ☐ 下痢 ☐ 便秘 浮腫 ☒ 脱水 感染 ☐ 発熱 閉じこもり ☐ うつ ☒ 認知症 ☐ 薬の影響	
特記事項				
総合評価	☐ 改善 ☐ 改善傾向 ☒ 維持 ☐ 改善が認められない	☐ 改善 ☐ 改善傾向 ☒ 維持 ☐ 改善が認められない	☐ 改善 ☐ 改善傾向 ☒ 維持 ☐ 改善が認められない	☐ 改善 ☐ 改善傾向 ☒ 維持 ☐ 改善が認められない
サービス継続の必要性 注) 栄養改善加算算定の場合	☒ 無 ☐ 有	☒ 無 ☐ 有	☒ 無 ☐ 有	☒ 無 ☐ 有
GLIM基準による評価 ※医療機関から情報提供があった場合に記入する。	☐ 低栄養非該当 ☒ 低栄養 (☒ 中等度 ☐ 重度)	☐ 低栄養非該当 ☒ 低栄養 (☒ 中等度 ☐ 重度)	☐ 低栄養非該当 ☒ 低栄養 (☒ 中等度 ☐ 重度)	☐ 低栄養非該当 ☒ 低栄養 (☒ 中等度 ☐ 重度)

- ★ブルダウン1 スクリーニング/アセスメント/モニタリング
★ブルダウン2 常食及び日本摂食嚥下リハビリテーション学会の嚥下調整食コード分類 (4、3、2-2、2-1、1j、0t、0j)
★ブルダウン3 1よい 2まあよい 3ふつう 4あまりよくない 5よくない
★ブルダウン4 1大いにある 2ややある 3ふつう 4ややない 5全くない

注1) スクリーニングにおいては、把握可能な項目 (BMI、体重減少率、血清アルブミン値等) により、低栄養状態のリスクを把握する。
注2) 利用者の状態及び家族等の状況により、確認できない場合は空欄でもかまわない。

＜低栄養状態のリスクの判断＞
全ての項目が低リスクに該当する場合には、「低リスク」と判断する。高リスクにひとつでも該当する項目があれば「高リスク」と判断する。それ以外の場合は「中リスク」と判断する。
BMI、食事摂取量、栄養補給法については、その程度や個々人の状態等により、低栄養状態のリスクは異なることが考えられるため、対象者個々の程度や状態等に応じて判断し、「高リスク」と判断される場合もある。

リスク分類	低リスク	中リスク	高リスク
BMI	18.5～29.9	18.5未満	
体重減少率	変化なし (減少3%未満)	1か月に3～5%未満 3か月に3～7.5%未満 6か月に3～10%未満	1か月に5%以上 3か月に7.5%以上 6か月に10%以上
血清アルブミン値	3.6g/dl以上	3.0～3.5g/dl	3.0g/dl未満
食事摂取量	76～100%	75%以下	
栄養補給法		経腸栄養法 静脈栄養法	
褥瘡			褥瘡

口腔機能向上サービスに関する計画書

評価日：令和 07 年 05 月 30 日

氏名（フリガナ）	相川 純也（アイワ ジュンヤ）
生年月日・性別	昭和 20 年 03 月 15 日生まれ ☒ 男 ☐ 女
要介護・病名等	要介護 1 脳血管疾患、右片麻痺、運動性失語
日常生活自立度	障害高齢者： A 1 認知症高齢者： I
現在の歯科受診について	かかりつけ歯科医 ☒ あり ☐ なし 直近1年間の歯科受診 ☒ あり（最終受診年月：令和 07 年 04月） ☐ なし
義歯の使用	☐ あり（ ☐ 部分・ ☐ 全部） ☒ なし
栄養補給法	☐ 経口のみ ☒ 一部経口 ☐ 経腸栄養 ☐ 静脈栄養
食事形態	（ ☐ 常食 ☒ 嚥下調整食 （ ☒ 4、 ☐ 3、 ☐ 2-2、 ☐ 2-1、 ☐ 1j、 ☐ 0t、 ☐ 0j））
誤嚥性肺炎の発症・既往	☐ あり（直近の発症年月： 年 月） ☒ なし

※嚥下調整食の分類、誤嚥性肺炎の発症等について把握するよう努めるとともに、6月以内の状況について記載すること。

1 口腔の健康状態の評価・再評価（口腔に関する問題点等）

令和 07 年 05 月 02 日	記入者：榎 孝雄	☐ 歯科衛生士 ☐ 看護職員 ☒ 言語聴覚士
口腔衛生状態	口臭	☐ あり ☐ なし ☒ 分からない
	歯の汚れ	☒ あり ☐ なし ☐ 分からない
	義歯の汚れ	☒ あり ☐ なし ☐ 分からない
	舌苔	☐ あり ☒ なし ☐ 分からない
口腔機能の状態	奥歯のかみ合わせ	☐ あり ☐ なし ☒ 分からない
	食べこぼし	☐ あり ☒ なし ☐ 分からない
	むせ	☒ あり ☐ なし ☐ 分からない
	口腔乾燥	☐ あり ☐ なし ☒ 分からない
	舌の動きが悪い	☐ あり ☒ なし ☐ 分からない
	ぶくぶくうがい ※ ※現在、歯磨き後のうがいをしている場合に限り確認	☒ できる ☐ できない ☐ 分からない
歯科受診の必要性		☐ あり ☒ なし ☐ 分からない
特記事項	☒ 歯（う蝕、修復物脱離等）、義歯（義歯不適合等）、歯周病、口腔粘膜（潰瘍等）の疾患の可能性 ☐ 音声・言語機能に関する疾患の可能性 ☐ その他（ ）	

2 口腔機能改善管理指導計画

作成日：令和 07 年 05 月 09 日

計画立案者	氏名： 齊藤 恵美子 ☒ 歯科衛生士 ☒ 看護職員 ☐ 言語聴覚士
サービス提供者	氏名： 大津 愛子 ☐ 歯科衛生士 ☒ 看護職員 ☐ 言語聴覚士
目標	☒ 歯科疾患（ ☐ 重症化防止 ☐ 改善 ☒ 歯科受診） ☒ 口腔衛生（ ☒ 維持 ☐ 改善（ ）） ☐ 摂食嚥下等の口腔機能（ ☐ 維持 ☐ 改善（ ）） ☒ 食形態（ ☐ 維持、 ☒ 改善（常食を目指す）） ☒ 栄養状態（ ☐ 維持 ☒ 改善（摂取カロリー増）） ☐ 音声・言語機能（ ☐ 維持 ☐ 改善（ ）） ☒ 誤嚥性肺炎の予防 ☐ その他（ ）
実施内容	☒ 口腔清掃 ☒ 口腔清掃に関する指導 ☒ 摂食嚥下等の口腔機能に関する指導 ☐ 音声・言語機能に関する指導 ☐ 誤嚥性肺炎の予防に関する指導 ☐ その他（ ）

3 実施記録

実施年月日	令和 07 年 05 月 04 日		
サービス提供者	氏名： 榎 孝雄	☐ 歯科衛生士 ☐ 看護職員 ☒ 言語聴覚士	
口腔清掃	☒ 実施	口腔清掃に関する指導 ☐ 実施	
摂食嚥下等の口腔機能に関する指導	☐ 実施	音声・言語機能に関する指導 ☒ 実施	
誤嚥性肺炎の予防に関する指導	☐ 実施	その他（ ） ☐ 実施	

4 その他特記事項

歯科受診を2カ月に1回行い、虫歯による口腔内環境悪化を防ぐ。

栄養ケア計画書 (通所・居宅)

氏 名：相川 純也 殿		初回作成日：2024 年 09 月 04 日
		作成(変更)日：2025 年 05 月 30 日
		作 成 者：榎 孝雄
医師の指示	☐ なし (要点 糖質の多いものを摂取しないよう、栄養士からの指示に従って食事を用意する。自分で食事を摂るようにする。)	指 示 日 2024 年 10 月 01 日
利用者及び家族の意向	自分で固形の食事を食べ続けていきたい。 自分では食事の栄養バランスが分からないため、指導をして欲しい。	説 明 日 2024 年 10 月 15 日
解決すべき課題 (ニーズ)	低栄養状態のリスク ☒ 低 ☐ 中 ☐ 高 好き嫌いが激しくアレルギーもあるため、食事の内容には考慮が必要である。 栄養状態は良好。	
長期目標と期間	アレルギーを考慮した食事を食べながら、現在の栄養状態と食事を維持していく。(長期目標) 食事をゆっくり食べる習慣をつける。(短期目標)	

分類※	短期目標と期間	栄養ケアの具体的内容(頻度、期間)	担当者
栄養補給・食事	食事をよく噛んで食べる。 2025/5/20～2025/8/31	食事時間を30分～1時間かけることを目安に指導する。	榎 孝雄
栄養食事相談	自分で食事を摂る 2025/5/20～2025/11/30	硬いもの、大きなものが咀嚼しにくい場合、きざみ食による食事を提供する。 アレルギーがある食材を確認の上、食事量を把握する。	斉藤 恵美子
多課題種に解決など	現在の体重を維持する。 2025/5/20～2025/11/30	隔週で体重を測定し、食事量を調整する。	榎 孝雄
特記事項		詳細なアレルギーテストを実施する予定。	

※①栄養補給・食事、②栄養食事相談、③多職種による課題の解決など

栄養ケア提供経過記録

月 日	サービス提供項目
05 / 01	食事の栄養バランスについて、家族から相談あり。 栄養士の指導が必要と思われるため、医師に相談を行う。

利用者別LIFE情報提供入力一覧表

サービス種別：通所リハビリテーション

カーネル通所リハビリテーション
同法人用

2025年05月度														
利用者名	科学的介護推進体制加算				リハビリテーションマネジメント加算 ロ、ハ				栄養アセスメント加算			口腔機能向上 加算(Ⅱ)		
	科学的 介護推進に 関する評価	生活・認知 機能尺度	DBD13	ICFステー ジング	加 算	興味・関心 チェック シート	リハビリテー ション計画書	リハビリテー ション会議録	加 算	栄養スクリーニン グ・アセスメント・ モニタリング	栄養ケア 計画	加 算	口腔機能向上 サービスに関 する計画書	
00000001 相川 純也	有	○	○	○		－	－	－		○	○		○	
00000002 相澤 敏江		－	－	－		○	○	○		－	－		－	
00000003 藍島 勝利	有	－	－	○	有	○	－	－	有	－	－		－	
00000004 会田 さん	有	○	－	－		－	－	－		－	－		－	
00000005 相葉 俊樹		－	－	－		－	－	－		－	－		－	
00000008 青島 聡子		－	○	○		－	－	－	有	○	○		－	
00000010 秋葉 みすず		－	－	－	有	－	－	－		－	－	有	－	
00000011 阿久井 康介		－	－	－		－	○	○		－	－		○	
00000012 明畠 沙知絵	有	○	－	－	有	－	－	－		－	－		－	
00000006 浅田 美千代		○	－	－		○	－	－		○	－		○	
00000013 足利 充		－	－	－	有	－	－	－	有	－	－	有	－	
00000020 綾小路 幸秀	有	－	－	－	有	－	－	－		－	－		－	
00000021 有川 満	有	○	○	○		－	－	－		－	－		－	
合計 13人	加算： 6回 率： 46%				加算： 5回 率： 38%				加算： 3回 率： 23%			加算： 2回 率： 15%		

保険者別利用者一覧表

カーネル通所リハビリテーション
同法人用

コード	利用者名 性別	生年月日	電話番号	住所	主治医名 TEL/緊急	
					担当ケアマネ	被保険者番号/有効期間
保険者名：大阪市						
000000001	相川 純也 アカイ ジュンヤ	S20. 03. 15	072-222-2213	530-0004 大阪市北区堂島浜1-2 エフコープ345	鈴木 一郎	06-6666-1122 / 090-1111-1111
000000002	相澤 敏江 アイザワ トシエ	S20. 01. 01	06-6654-8851	545-0021 大阪市阿倍野区阪南町3-2-1 ステイツマンション212	山田 花子	0000000001 2025/03/01 ~ 2025/08/31
000000003	藍島 勝利 アイナ カツシ	S30. 05. 21	073-854-2255	599-8242 堺市中区陶器北2315-1-23 コーポ飯田232	近里 理恵子	072-696-7754 / 090-1111-1112
000000004	会田 きん アイダ キン	S27. 06. 18	0726-83-0039	599-8251 堺市中区平井1555-5	山田 花子	0000000002 2024/05/01 ~ 2025/06/30
000000005	相葉 俊樹 アイハ トシキ	S20. 01. 01	072-696-2881	569-0011 高槻市道鶴町1-23-501	鈴木 一郎	06-6666-1122 / 090-1111-1111
000000007	青木 良寛 アキ ヨシヒロ	S25. 04. 08	072-333-5555	567-0032 茨木市西駅前町3-7	山田 花子	0000000005 2024/05/01 ~ 2025/06/30
000000009	明石 幸弘 アカシ ユキヒロ	S21. 12. 05	090-2211-3322	567-0803 茨木市中総持寺町5927	近里 理恵子	072-696-7754 / 090-1111-1112
000000011	阿久井 康介 アカイ コウスケ	S26. 07. 16	072-641-4100	569-1015 高槻市成合中の町1302	山田 花子	0000000007 2024/05/01 ~ 2025/06/30
保険者名：東大阪市						
000000008	青島 聡子 アオシマ サトコ	S55. 08. 21	072-8877-2255	591-8002 堺市北区北花田町2-5-2	近里 理恵子	072-696-7754 / 090-1111-1112
000000010	秋葉 みすず アキバ ミスズ	S22. 04. 09	072-333-5555	567-0032 茨木市西駅前町2-7	山田 花子	0000000010 2025/05/01 ~ 2026/04/30
000000012	明島 沙知絵 アカハタ サチエ	S25. 10. 10	06-6622-3366	551-0021 大阪市大正区南恩加島524-66-2	山田 花子	0000000011 2025/05/01 ~ 2025/06/30

利用者一覧表

カーネル通所リハビリテーション
同法人用

コード	利用者名 性別	生年月日	電話番号	住所	主治医名	TEL/緊急	
					担当スタッフ	被保険者番号/有効期間	
000000001	相川 純也 アキラ ジュンヤ	S20. 03. 15	072-222-2213	530-0004 大阪市北区堂島浜1-2 エフコープ345	鈴木 一郎	06-6666-1122	/ 090-1111-1111
000000002	相澤 敏江 アイサワ トシエ	S20. 01. 01	06-6654-8851	545-0021 大阪市阿倍野区阪南町3-2-1 ステイツマンション212	近里 理恵子	000000001 2025/03/01 ~ 2025/08/31	/ 090-1111-1112
000000003	藍島 勝利 アイシマ カツシ	S30. 05. 21	073-854-2255	599-8242 堺市中区陶器北2315-1-23 コーポ飯田232	鈴木 一郎	000000002 2024/05/01 ~ 2025/06/30	/ 090-1111-1111
000000004	会田 きん アイダ キン	S27. 06. 18	0726-83-0039	599-8251 堺市中区平井1555-5	近里 理恵子	000000003 2024/05/01 ~ 2025/06/30	/ 090-1111-1112
000000005	相葉 俊樹 アハバ トシキ	S20. 01. 01	072-696-2881	569-0011 高槻市道鶴町1-23-501	鈴木 一郎	000000004 2024/05/01 ~ 2025/06/30	/ 090-1111-1111
000000007	青木 良寛 アキ エジロ	S25. 04. 08	072-333-5555	567-0032 茨木市西駅前町3-7	近里 理恵子	000000005 2024/05/01 ~ 2025/06/30	/ 090-1111-1112
000000008	青島 聡子 アオシマ サトコ	S55. 08. 21	072-8877-2255	591-8002 堺市北区北花田町2-5-2	鈴木 一郎	000000007 2024/05/01 ~ 2025/06/30	/ 090-1111-1111
000000009	明石 幸弘 アカシ ユキヒロ	S21. 12. 05	090-2211-3322	567-0803 茨木市中総持寺町5927	近里 理恵子	H000000008 2025/05/01 ~ 2025/06/30	/ 090-1111-1112
000000010	秋葉 みすず アキバ ミスズ	S22. 04. 09	072-333-5555	567-0032 茨木市西駅前町2-7	鈴木 一郎	000000009 2025/05/01 ~ 2025/06/30	/ 090-1111-1111
000000011	阿久井 康介 アクイ コウスケ	S26. 07. 16	072-641-4100	569-1015 高槻市成合中の町1302	鈴木 一郎	000000010 2025/05/01 ~ 2026/04/30	/ 090-1111-1111
000000012	明昌 沙知絵 アカハタ サチエ	S25. 10. 10	06-6622-3366	551-0021 大阪市大正区南恩加島524-66-2	近里 理恵子	000000011 2025/05/01 ~ 2025/06/30	/ 090-1111-1112
000000006	浅田 美千代 アサダ ミチヨ	S30. 02. 18	072-222-2213	591-0022 堺市北区金岡町1256-23	鈴木 一郎	000000012 2025/05/01 ~ 2025/06/30	/ 090-1111-1111
						000000006 2024/05/01 ~ 2025/06/30	/ 090-1111-1111

その他の費用日報

ステーション名：カーネル通所リハビリテーション
同法人用

期間：2025年06月01日 ～ 2025年06月30日

日付	利用者名	商品コード	商品名	単位	数量	単価	金額	備考
2025/06/02	相川 純也	1	食事 (嚥下食)	回	1.00	500.00	500	
	相澤 敏江	4	滅菌ガーゼ	枚	1.00	10.00	10	
		5	食費	回	1.00	500.00	500	
	藍島 勝利	3	使い捨てパンツ	枚	1.00	200.00	200	
	浅田 美千代	1	食事 (嚥下食)	回	1.00	500.00	500	
2025/06/03	会田 きん	5	食費	回	1.00	500.00	500	
2025/06/09	相川 純也	1	食事 (嚥下食)	回	1.00	500.00	500	
2025/06/10	会田 きん	5	食費	回	1.00	500.00	500	
2025/06/16	相川 純也	1	食事 (嚥下食)	回	1.00	500.00	500	
	相葉 俊樹	2	タオル	枚	1.00	300.00	300	
	青木 良寛	3	使い捨てパンツ	枚	1.00	200.00	200	
	明石 幸弘	5	食費	回	1.00	500.00	500	
	浅田 美千代	1	食事 (嚥下食)	回	0.00	500.00	0	
2025/06/17	藍島 勝利	5	食費	回	1.00	500.00	500	
	会田 きん	999	自己負担額	円	1.00	1,000.00	1,000	
2025/06/18	秋葉 みすず	5	食費	回	1.00	500.00	500	
	明畠 沙知絵	4	滅菌ガーゼ	枚	1.00	10.00	10	
		2	タオル	枚	1.00	300.00	300	
		5	食費	回	1.00	500.00	500	
2025/06/25	有川 満	1	食事 (嚥下食)	回	1.00	500.00	500	
		2	タオル	枚	1.00	300.00	300	
2025/06/30	相葉 俊樹	2	タオル	枚	1.00	300.00	300	
	浅田 美千代	1	食事 (嚥下食)	回	1.00	500.00	500	
計							9,120	

入金日報

アクション名：カーネル訪問リハビリステーション
サンプル

期間：2025年06月01日（日） ～ 2025年06月30日（月）

入金日	利用者コード	利用者名	行	入金区分	金額	摘要
2025/06/01	00000002	相澤 敏江	1	振込	13,000	
	00000003	藍島 勝利	1	振込	53,324	
	00000004	会田 きん	1	振込	26,605	
	00000007	青木 良寛	1	振込	56,472	
	00000009	明石 幸弘	1	振込	55,198	
	00000013	足利 充	1	振込	135,214	
	00000018	天海 健也	1	振込	16,418	
	00000019	雨宮 逸世	1	振込	13,524	
	00000020	綾小路 幸秀	1	振込	41,757	
	00000021	有川 満	1	振込	22,188	
	00000023	磯部 太一	1	振込	7,056	
	00000026	岩崎 清作	1	振込	33,412	
	00000027	宇佐美 忠彦	1	振込	29,396	
	00000028	牛嶋 絹江	1	振込	11,700	
2025/06/05	00000005	相葉 俊樹	1	現金	28,951	
	00000010	秋葉 みすず	1	現金	45,750	
2025/06/10	00000001	相川 純也	1	現金	12,142	
	00000002	相澤 敏江	1	現金	743	金額不足のため集金
総計					602,850	現金
						調整
						743

有効期限チェックリスト

基準日：2025年05月31日(土)

カーネル訪問リハビリステーション
サンプル

利用者名		認定有効期間	給付率	法別 番号	公費期間
8 青島 聡子	自	R7/05/01		12	R7/05/01
	至	R7/06/30 ★			R7/06/30 ★
11 阿久井 康介	自	R7/05/01		25	R7/05/01
	至	R7/06/30 ★			R7/06/30 ★
6 浅田 美千代	自			12	R6/05/01
	至				R7/06/30 ★
14 足立 涼子	自	R7/05/01			
	至	R7/06/30 ★			
15 厚木 昇	自	R7/05/01		25	R7/05/01
	至	R7/06/30 ★			R7/06/30 ★
16 我孫子 健比古	自			12	R7/05/15
	至				R7/05/31 ★
17 安部 裕子	自	R7/05/01		12	R7/05/01
	至	R7/06/30 ★			R7/06/15 ★
19 雨宮 逸世	自	R7/05/01			
	至	R7/06/30 ★			
20 綾小路 幸秀	自	R7/05/01			
	至	R7/06/30 ★			
22 安西 真琴	自			25	R7/05/01
	至				R7/06/30 ★
24 伊藤 伊織	自	R7/05/01		12	R7/05/01
	至	R7/06/30 ★			R7/06/30 ★
25 井森 三郎	自	R7/05/01		12	R7/05/01
	至	R7/06/30 ★			R7/06/30 ★
26 岩崎 清作	自	R7/05/01			
	至	R7/06/30 ★			
28 牛嶋 絹江	自			12	R7/05/15
	至				R7/05/31 ★
29 宇多 康之	自	R7/05/01		12	R7/05/01
	至	R7/06/30 ★			R7/06/15 ★
30 内村 冴子	自	R7/05/01		12	R7/05/01
	至	R7/06/30 ★			R7/06/30 ★
32 宇都平 カナ子	自	R7/05/16			
	至	R7/05/31 ★			
33 宇野辺 昭	自	R7/05/16			
	至	R7/05/31 ★			
34 梅本 しずゑ	自	R7/05/16			
	至	R7/05/31 ★			

〒 545-0021

大阪市阿倍野区阪南町3-2-1
ステイツマンション212

相澤 敏江様

〒 599-8242

堺市中区陶器北2315-1-23
コーポ飯田232

藍島 勝利様

〒 599-8251

堺市中区平井1555-5

会田 きん様

〒 569-0011

高槻市道鶴町1-23-501

相葉 俊樹様

〒 567-0032

茨木市西駅前町3-7

青木 良寛様

〒 591-8002

堺市北区北花田町2-5-2

青島 聡子様

〒 567-0803

茨木市中総持寺町5927

明石 幸弘様

〒 567-0032

茨木市西駅前町2-7

秋葉 みすず様

〒 569-1015

高槻市成合中の町1302

阿久井 康介様

〒 551-0021

大阪市大正区南恩加島524-66-2

明畠 沙知絵様

〒 591-0022

堺市北区金岡町1256-23

浅田 美千代様

〒 541-0045

大阪市中心区道修町23-1

足利 充様

訪問リハビリテーション報告書

1 / 1

患者氏名	相川 純也	生年月日	昭和 20 年 03 月 15日 (80 歳)
住 所	530-0004 大阪市北区堂島浜1-2エフコープ345		
要介護認定の状況	自立 要支援 (1 2) 要介護 (1 2 ③ 4 5)		
訪 問 日	期間： 令和07年05月01日 ～ 令和07年06月30日 5月 1 ② 3 4 5 6 7 8 ⑨ 10 11 12 13 14 ⑮ ⑯ 17 18 19 20 21 22 ⑳ 24 25 26 27 28 29 ㉑ 31 6月 1 2 3 4 5 6 ⑦ 8 9 10 11 12 13 ⑭ ⑮ 16 17 ⑱ 19 20 ⑳ 22 ㉑ 24 25 26 27 ㉒ 29 30 31		
病状の経過	体温:35.8～36.7℃ 脈拍:53～78回/分 呼吸:15～21回/分 SPO2:98～99% 血圧(上):116～128mmHg 血圧(下):52～78mmHg 身体の柔軟性の低下を認めますが、ストレッチや運動で緩和されています。 特に麻痺側大腿部の「突っ張り感」の訴えが強くありました。 自主的に行えるストレッチの伝達と、歩行時に「突っ張り感」が軽減する歩行の練習も実施しました。 普段でも、リハビリ時の注意事項などを意識して、日常生活や運動を行えています。		
リハビリテーションの内容	基礎メニュー体操 上下肢屈伸 筋力維持・増強訓練		
家庭での介護の状況	ご家族とは同居されている。 家事はヘルパーの援助を受けて、負担軽減されている。 リハビリのための散歩の付き添い等を行われている。		
特記すべき事項 毎月1回水曜日にカーネル整形外科に通院されている。			

担当者 明智 順子

上記のとおり、指定訪問リハビリテーションの実施について報告いたします。

令和 07 年 05 月 11 日

カーネル総合病院

事業所名 カーネル訪問リハビリステーション
サンプル

管理者氏名

鈴木 一郎 殿

市川 太郎

印

訪問リハビリテーション計画書

患者氏名	相川 純也	生年月日	昭和 20 年 03 月 15日 (80 歳)
住 所	530-0004 大阪市北区堂島浜1-2エフコープ345		
要介護認定の状況	自立 要支援 (1 2) 要介護 (1 2 3 4 5)		
看護・リハビリテーションの目標 ・呼吸の安定を図る。 ・様々な姿勢の保持を促す。ポジショニング（リラックス姿勢を探す） ・興味のあるものを探し、外出の機会を増やす。 ・セラピストとの信頼関係を築く。			
年月日	問 題 点 ・ 解 決 策		評価
2024/10/15	<問題点> ・呼吸機能の安全性低下 - 下顎の落ち込みによる気道狭窄 - 頸部周囲筋の異常筋緊張 - ヘッドコントロールの困難 - 胸郭可能性低下 ・腹部膨満（ガスがたまりやすい） ・四肢・体幹の異常筋緊張 - 関節可動域制限 - 側弯 ・姿勢変換困難（ADLに介助を要する） <解決策> ・呼吸リハビリ ・腹部マッサージ ・リラクゼーション ・関節可動域訓練 ・座位訓練など様々な姿勢経験を促す ・ポジショニングを行う ・ご家族への伝達（リハビリの介助法等）		歩行は困難ではあるが、杖を使用して短距移動が可能になった。
備考 特になし			

上記の訪問リハビリテーション計画書に基づき 指定訪問リハビリテーションを実施します
令和 07 年 05 月 11 日 担当者 明智 順子

上記のとおり訪問看護計画書の説明を受け同意しました
令和 年 月 日 利用者署名 印
代理人氏名 (続柄) 印

カーネル総合病院 事業所名 カーネル訪問リハビリステーション
鈴木 一郎 殿 管 理 者 氏 名 サンプル 市川 太郎 印

訪問リハビリテーション計画書

訪問リハビリテーション報告書

患者氏名	相川 純也	生年月日	昭和 20 年 03 月 15日	(80 歳)
住 所	530-0004 大阪府北区堂島浜1-2エフコープ345			
要介護認定の状況	自立 要支援 (1 2) 要介護 (1 2 ③ 4 5)			
看護・リハビリテーションの目標				
・呼吸の安定を図る。 ・様々な姿勢の保持を促す。ポジショニング（リラックス姿勢を探す） ・興味のあるものを探し、外出の機会を増やす。 ・セラピストとの信頼関係を築く。				
年月日	問 題 点 ・ 解 決 策			評 価
2024/10/15	<問題点> ・呼吸機能の安全性低下 ・下顎の落ち込みによる気道狭窄 ・頸部周囲筋の異常筋緊張 ・ヘッドコントロールの困難 ・胸郭可能性低下 ・腹部膨満（ガスがたまりやすい） ・四肢・体幹の異常筋緊張 ・関節可動域制限 ・側弯 ・姿勢変換困難（ADLに介助を要する） <解決策> ・呼吸リハビリ ・腹部マッサージ ・リラクゼーション ・関節可動域訓練 ・座位訓練など様々な姿勢経験を促す ・ポジショニングを行う ・ご家族への伝達（リハビリの介助法等）			歩行は困難ではあるが、杖を使用して短距離移動が可能になった。
備考	特になし			

担当者 明智 順子

上記の訪問リハビリテーション計画書に基づき 指定リハビリテーションを実施します。

令和 07 年 05 月 11 日

カーネル総合病院

鈴木 一郎 殿

担当者 明智 順子

上記のとおり、指定訪問リハビリテーションの実施について報告いたします。

事業所名 カーネル訪問リハビリテーション サンプル

管理者氏名

市川 太郎

印

訪問日	期間： 令和07年05月01日 ～ 令和07年06月30日 5月 6月
	1 ② 3 4 5 6 7 1 2 3 4 5 6 ⑦ 8 ⑨ 10 11 12 13 14 8 9 10 11 12 13 ⑭ ⑮ ⑯ 17 18 19 20 21 15 16 17 ⑱ 19 20 ⑳ 22 ㉓ 24 25 26 27 28 22 23 24 25 26 27 ㉘ 29 ㉚ 31 29 30 31
病状の経過	体温:35.8～36.7℃ 脈拍:53～78回/分 呼吸:15～21回/分 SPO2:98～99% 血圧(上):116～128mmHg 血圧(下):52～78mmHg 身体の柔軟性の低下を認めますが、ストレッチや運動で緩和されています。 特に麻痺側大腿部の「突っ張り感」の訴えが強くなりました。 自主的に行えるストレッチの伝達と、歩行時に「突っ張り感」が軽減する歩行の練習も実施しました。 普段でも、リハビリ時の注意事項などを意識して、日常生活や運動を行えています。
看護・リハビリテーションの内容	基礎メニユー体操 上下肢屈伸 筋力維持・増強訓練
家庭での介護の状況	ご家族とは同居されている。 家事はヘルパーの援助を受けて、負担軽減されている。 リハビリのための散歩の付き添い等を行っている。
特記すべき事項	毎月1回水曜日にカーネル整形外科に通院されている。

訪問リハビリテーション指示書

指示期間 2025年5月1日 ～ 2025年6月30日

患者氏名		有川　満		生年月日		昭和 11 年 11 月 11日（88 歳）						
患 者 住 所		〒585-0001　大阪府南河内郡河南町東山 コープ平賀203									電話：06-8870-3543	
主たる傷病名		右肢骨折										
現在の状況（該当項目に○）	病状・治療状態	杖を使用し、歩行訓練を行っている。 ギブスを外したが、筋力低下のためリハビリが必要。										
	投与中の薬剤の用法・用量	特になし										
	認知症の状態	自立IⅡaⅡbⅢaⅢbIVM										
	要介護度	要支援（１２）経過的要介護要介護（①２３４５）										
	装着・使用医療機器等	イ．ネブライザーロ．吸引器ハ．留置カテーテル ニ．経管栄養ホ．気管カニューレヘ．酸素療法 ト．その他（杖、手すり）										
留意事項及び指示事項 I療養生活指導上の留意事項近所に散歩にでかける等、日ごろから外出機会を作り、歩行訓練に結び付ける。筋力強化と筋緊張緩和のため、ベッド上での足の曲げ伸ばしを1日10分・2回程度実施すること。												
II1. リハビリテーション歩行訓練、関節可動域訓練2. 褥瘡の処置等なし3. 装着・使用医療機器等の操作援助・管理杖の使用。立ち上がりの補助。4. その他												
緊急時の連絡先自宅：06-3698-7410不在時の対応法携帯電話：090-7896-3214												
特記すべき事項（注：薬の相互作用・副作用についての留意点、薬物アレルギーの既往等あれば記載してください）												
他の訪問リハビリテーション事業所への指示（無有訪問リハビリテーション事業所：												

上記のとおり、指定訪問リハビリテーションの実施を指示いたします。

令和 年 月 日

医療機関名	カーネル総合病院
住 所	〒569-1041高槻市奈佐原4-3-1
電 話	072-696-2881
F A X	072-696-64022
医 師 氏 名	金子 ルミ

印

カーネル訪問リハビリステーション
サンプル

殿

カーネル訪問リハビリステーション サンプル

2025年06月18日 (水) 天候：晴れ

その他報告事項

次回報告書の提出期限は6/30とする。

【会議・カンファレンス】

【訪問状況】

6-1

訪問記録書

氏 名 相川 純也

訪問日時 2025年06月14日(土) 10:00 ~ 11:00				スタッフ1 武田 健斗		理学療法士	
バイタルサイン		血圧(上/下) 121 / 78				スタッフ2	
						同行者1	
体温 36.8 ℃		SP02 98 %		脈拍 68 /分		呼吸 19 /分	
同行者2							
食欲		排尿 cc 回		排便 日 回		実施した看護・リハビリテーションの内容	
利用者の状態(病状) 右足筋力GMT4+レベルに対し、左股関節3+~4-レベル、膝関節4-レベルである。 入院中の最大歩行レベルはU字型歩行器であった様子。 本日、ベッド上にて筋力増強訓練後に、屋外へT字杖と介助で歩行する。 家族に歩行時の介助方法の指導実施。				バイタルサインチェック 関節可動域訓練 筋力維持、増強訓練 家事(掃除・調理等)の練習 介護技術指導 床上動作訓練			
◇ その他・問題点 ◇							
				次回訪問予定日 2025年06月21日(土) 10:00 ~			

利用者別訪問記録書

利用者名：相川 純也

生年月日：昭和20年03月15日（ 80歳）

電話番号：072-222-2213

要介護度：要介護 1

事業所名：ケアプランセンターえがお

主治医名：鈴木 一郎

病院名：カーネル総合病院

主傷病名：高血圧症、脳梗塞後遺症

カーネル訪問リハビリステーション
サンプル

訪問日時	処置実績	体温(℃)	SP02(%)	脈拍(分)	呼吸(分)	血圧	
2025年06月07日(土) 10:00 ～ 11:00 介 訪問リハビリ 1	バイタルサインチェック 関節可動域訓練 筋力維持・増強訓練 家事（掃除・調理等）の練習 介護技術指導 床上動作訓練	36.5	96	68	15	114/ 71	
スタッフ/同行者		食事は食欲がなく、本日ヤクルト1本のみ摂取。本人は動いていないし、そんなにお腹がすかないとおっしゃる。ベッド上の関節屈伸を実施。前回と可動域に差はない。					
武田 健斗							
短期集中加算							
2025年06月14日(土) 10:00 ～ 11:00 介 訪問リハビリ 1	バイタルサインチェック 関節可動域訓練 筋力維持・増強訓練 家事（掃除・調理等）の練習 介護技術指導 床上動作訓練	36.8	98	68	19	121/ 78	
スタッフ/同行者		右足筋力GMT4+レベルに対し、左股関節3+～4-レベル、膝関節4-レベルである。入院中の最大歩行レベルはU字型歩行器であった様子。本日、ベッド上にて筋力増強訓練後に、屋外へT字杖と介助で歩行する。家族に歩行時の介助方法の指導実施。					
武田 健斗							
短期集中加算							
2025年06月18日(水) 11:00 ～ 11:40 介 訪問リハビリ 1	バイタルサインチェック 関節可動域訓練 筋力維持・増強訓練 家事（掃除・調理等）の練習 介護技術指導 床上動作訓練	35.8	98	67	18	117/ 72	
スタッフ/同行者		左足曲げ伸ばし運動をしていると、痛いとおっしゃる。軽くても伸ばすことが必要である旨を説明。クッションをはさんで、少しでも伸ばせるように補助する。医師は15日に往診予定。					
武田 健斗							
短期集中加算							
2025年06月21日(土) 10:00 ～ 11:00 介 訪問リハビリ 1	バイタルサインチェック 関節可動域訓練 筋力維持・増強訓練 家事（掃除・調理等）の練習 介護技術指導 床上動作訓練	36.3	99	63	20	118/ 68	
スタッフ/同行者		介助者に聞くと、昨夜ベッドから転落したとのこと。太ももに複数の痣が見受けられる。ヘルパーさんが処置をしてくれていたが、かゆみが出たとのこと、剥がしていた。患部に赤みがあったため、軟膏を出してもらえるよう、医師に伝える。					
武田 健斗							
短期集中加算							

訪問リハビリテーション日報

2025年06月07日(土)

カーネル訪問リハビリステーション
サンプル

利用者名/生年月日	処置実績	体温	SP02	脈拍	呼吸	血圧
相川 純也 (男) 昭和20年03月15日 (80歳) 要介護度：要介護 1 スタッフ/同行者 武田 健斗 10:00 - 11:00 交通費： 訪問リハビリ 1	バイタルサインチェック 関節可動域訓練 筋力維持、増強訓練 家事（掃除・調理等）の練習 介護技術指導 床上動作訓練	36.5℃	96 %	68 /分	15 /分	114 / 71
相澤 敏江 (女) 昭和20年01月01日 (80歳) 要介護度：要介護 2 スタッフ/同行者 今居 武 10:00 - 11:00 交通費： 訪問リハビリ 1	筋力トレーニング 歩行訓練 装具を使った訓練（立ち上がり） 箸の使い方訓練 口腔ケア 電車やバスを使用した乗車訓練	36.7℃	98 %	68 /分	18 /分	123 / 75
藍島 勝利 (男) 昭和30年05月21日 (70歳) 要介護度：要介護 1 スタッフ/同行者 今居 武 13:00 - 13:20 交通費： 訪問リハビリ 1	呼吸練習 生活シミュレーション 記述訓練 発声・発音練習 口腔ケア リハビリテーション 床上動作訓練 軟膏塗布	35.8℃	97 %	72 /分	21 /分	117 / 68
会田 きん (女) 昭和27年06月18日 (72歳) 要介護度：要介護 4 スタッフ/同行者 黒川 聡子 15:00 - 15:40 交通費： 訪問リハビリ 1	筋力維持、増強訓練 生活シミュレーション 記述訓練 発声・発音練習 計算 リハビリテーション 近隣のスーパーへの買い物訓練 排泄介助	37.1℃	97 %	68 /分	19 /分	119 / 68

食事は食欲がなく、本日ヤクルト1本のみ摂取。本人は動いていないし、そんなにお腹がすかないとおっしゃる。ベッド上の関節屈伸を実施。前回と可動域に差はない。

右足筋力GMT4+レベルに対し、左股関節3+～4-レベル、膝関節4-レベルである。入院中の最大歩行レベルはU字型歩行器であった様子。本日、ベッド上にて筋力増強訓練後に、屋外へT字杖と介助で歩行する。家族に歩行時の介助方法の指導実施。

左足曲げ伸ばし運動をしていると、痛いとおっしゃる。軽くても伸ばすことが必要である旨を説明。クッションをはさんで、少しでも伸ばせるように補助する。医師は15日に往診予定。

介助者に聞くと、昨夜ベッドから転落したとのこと。太ももに複数の痣が見受けられる。ヘルパーさんが処置をしてくれていたが、かゆみが出たとのこと、剥がしていた。患部に赤みがあったため、軟膏を出してもらえよう、医師に伝える。

提供日：2025年06月07日(土)

カーネル訪問リハビリステーション
サンプル

スタッフ	区分	時刻	利用者名	年齢	性別	電話番号	主治医	主治医電話番号
明智 順子	介護	09:00	安西 真琴	77	女	0611223344	王 美治	072-222-2213
	介護	11:00	伊藤 伊織	78	女	090-1122-3344	金子 ルミ	072-696-2881
	介護	13:00	井森 三郎	45	男	06-9638-5274	王 美治	072-222-2213
今居 武	介護	09:00	足利 充	77	男	06-6655-2144	河内 節子	06-1111-1110
	介護	13:00	藍島 勝利	70	男	073-854-2255	鈴木 一郎	06-6666-1122
	介護	15:00	足立 涼子	87	女	06-6612-8877	近里 理恵子	072-696-7754
黒川 聡子	介護	09:00	秋葉 みすず	78	女	072-333-5555	鈴木 一郎	06-6666-1122
	介護	10:00	明畠 沙知絵	74	女	06-6622-3366	近里 理恵子	072-696-7754
	介護	13:00	阿久井 康介	73	男	072-641-4100	鈴木 一郎	06-6666-1122
小早川 瞳	介護	10:00	我孫子 健比古	76	男	072-9855-3211	二宮 仁	0721-11-1119
	介護	13:00	雨宮 逸世	88	女	073-9854-3214	正木 昭	06-4567-2211
	介護	15:00	有川 満	88	男	06-8870-3543	金子 ルミ	072-696-2881
	介護	16:30	磯部 太一	68	男	080-9874-4477	金子 ルミ	072-696-2881
武田 健斗	介護	08:00	安部 裕子	80	女	073-9874-5547	西尾 真由美	072-641-4100
	介護	10:00	相川 純也	80	男	072-222-2213	鈴木 一郎	06-6666-1122
	介護	11:20	天海 健也	82	男	082-9871-2541	正木 昭	06-4567-2211
	介護	14:00	綾小路 幸秀	87	男	06-6687-1123	近里 理恵子	072-696-7754
伊達 京子	介護	10:00	宇佐美 忠彦	78	男	078-965-4123	金子 ルミ	072-696-2881
	介護	11:00	青木 良寛	75	男	072-333-5555	近里 理恵子	072-696-7754
	介護	13:00	宇津井 敏明	78	男	084-314-7896	和田 登	06-1111-1118

週間訪問予定一覧表

2025年06月05日現在

カーネル訪問リハビリステーション
サンプル

スタッフ	06/01(日)	06/02(月)	06/03(火)	06/04(水)	06/05(木)	06/06(金)	06/07(土)	計
明智 順子							09:00 安西 真琴 11:00 伊藤 伊織 13:00 井森 三郎	3 人
								介 3 人
								医 0 人
今居 武		13:00 藍島 勝利						1 人
								介 1 人
								医 0 人
黒川 聡子		10:00 秋葉 みすず 11:00 明石 幸弘 14:00 会田 きん		15:00 相葉 俊樹	18:00 浅田 美千代		09:00 秋葉 みすず 13:00 阿久井 康介	7 人
								介 7 人
								医 0 人
小早川 瞳	11:00 青木 良寛	13:00 宇佐美 忠彦	10:30 相澤 敏江				10:00 我孫子 健比古 13:00 雨宮 逸世 15:00 有川 満 16:30 磯部 太一	7 人
								介 7 人
								医 0 人
武田 健斗							08:00 安部 裕子 10:00 相川 純也 11:20 天海 健也 14:00 綾小路 幸秀	4 人
								介 4 人
								医 0 人
合 計	1 人 介 医 0 人	5 人 介 5 人 医 0 人	1 人 介 1 人 医 0 人	1 人 介 1 人 医 0 人	1 人 介 1 人 医 0 人	0 人 介 0 人 医 0 人	13 人 介 13 人 医 0 人	22 人 介 22 人 医 0 人

訪問者別月間訪問表（予定）

カーネル訪問リハビリステーション
サンابل

日	月	火	水	木	金	土
1	秋葉 10:00 みすず 11:00 明石 幸弘 11:00 会田 さん 14:00	明石 幸弘 11:00	相葉 俊樹 15:00	浅田 美千代 18:00		秋葉 09:00 みすず 10:00 明石 沙知絵 10:00
8	秋葉 10:00 みすず 11:00 明石 幸弘 11:00 会田 さん 14:00	明石 幸弘 11:00	相葉 俊樹 15:00	浅田 美千代 18:00		秋葉 09:00 みすず 10:00 明石 沙知絵 10:00
15	秋葉 10:00 みすず 11:00 明石 幸弘 11:00 会田 さん 14:00	明石 幸弘 11:00	相葉 俊樹 15:00	浅田 美千代 18:00		秋葉 09:00 みすず 10:00 明石 沙知絵 10:00
22	秋葉 10:00 みすず 11:00 明石 幸弘 11:00 会田 さん 14:00	明石 幸弘 11:00	相葉 俊樹 15:00	浅田 美千代 18:00		秋葉 09:00 みすず 10:00 明石 沙知絵 10:00
29	秋葉 10:00 みすず 11:00 明石 幸弘 11:00 会田 さん 14:00					

作成日：2025/06/02

訪問者別月間訪問表

1 / 1

(予定：20分を1回)

2025年06月度

カーネル訪問リハビリステーション
サンプル

スタッフ 利用者		1 日	2 月	3 火	4 水	5 木	6 金	7 土	8 日	9 月	10 火	11 水	12 木	13 金	14 土	15 日	16 月	17 火	18 水	19 木	20 金	21 土	22 日	23 月	24 火	25 水	26 木	27 金	28 土	29 日	30 月	合計	
3 今居 武																																	
00000003	藍島 勝利	介	13:00	13:00				13:00	13:00	13:00				13:00	13:00	13:00	13:00					13:00	13:00	13:00				13:00	13:00	13:00		14	
計		1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	14
4 黒川 聡子																																	
00000004	会田 きん	介	14:00							14:00							14:00							14:00							14:00	20	
00000005	相葉 俊樹	介			15:00							15:00							15:00							15:00						20	
00000006	浅田 美千代	介				18:00							18:00							18:00							18:00					24	
00000009	明石 幸弘	介	11:00	11:00						11:00	11:00						11:00	11:00						11:00							11:00	27	
00000010	秋葉 みすず	介	10:00					09:00		10:00				09:00			10:00					09:00		10:00							10:00	18	
00000012	明島 沙知絵	介						10:00					10:00									10:00									10:00	8	
計		0	9	3	5	6	0	4	0	9	3	5	6	0	4	0	9	3	5	6	0	4	0	9	3	5	6	0	4	0	9	0	117
5 小早川 瞳																																	
00000002	相澤 敏江	介									10:30							10:30							10:30							8	
00000007	青木 良寛	介	11:00						11:00					11:00									11:00							11:00		20	
00000016	我孫子 健比古	介						10:00						10:00								10:00						10:00				8	
00000019	雨宮 逸世	介						13:00						13:00								13:00						13:00				8	
00000021	有川 満	介						15:00						15:00								15:00						15:00				12	
00000023	磯部 太一	介						16:30						16:30								16:30						16:30				4	
00000027	宇佐美 忠彦	介	13:00							13:00							13:00							13:00							13:00	20	
計		4	4	2	0	0	0	8	4	4	2	0	0	0	8	4	4	2	0	0	0	8	4	4	2	0	0	0	8	4	4	0	80
1 武田 健斗																																	
00000001	相川 純也	介						10:00						10:00								10:00									10:00	12	
計		0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	12
6 伊達 京子																																	
00000007	青木 良寛	介						11:00						11:00															11:00			8	
00000027	宇佐美 忠彦	介						10:00						10:00															10:00			8	
00000031	宇津井 敏明	介						13:00						13:00															13:00			8	
計		0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	24
合計		5	14	5	5	6	0	22	5	14	5	5	6	0	22	5	14	5	5	6	0	22	5	14	5	5	6	0	22	5	14	0	247

利用者別月間訪問表 (予定)

カーネル訪問リハビリステーション
サンプル

日	月	火	水	木	金	土
今居 武 13:00	今居 武 13:00					今居 武 13:00
1	2	3	4	5	6	7
今居 武 13:00	今居 武 13:00					今居 武 13:00
8	9	10	11	12	13	14
今居 武 13:00	今居 武 13:00					今居 武 13:00
15	16	17	18	19	20	21
今居 武 13:00	今居 武 13:00					今居 武 13:00
22	23	24	25	26	27	28
今居 武 13:00	今居 武 13:00					
29	30					

利用者別月間訪問表

2025年06月度

カーネル訪問リハビリステーション
サンプル

利用者		1日	2月	3火	4水	5木	6金	7土	8日	9月	10火	11水	12木	13金	14土	15日	16月	17火	18水	19木	20金	21土	22日	23月	24火	25水	26木	27金	28土	29日	30月	合計	
00000001	相川 純也	介						10:00 武田						10:00 武田								10:00 武田							10:00 武田			12	
00000002	相澤 敏江	介		10:30 小早川						10:30 小早川								10:30 小早川						10:30 小早川								8	
00000003	藍島 勝利	介	13:00 今居	13:00 今居			13:00 今居	13:00 今居	13:00 今居	13:00 今居	13:00 今居			13:00 今居	13:00 今居	13:00 今居	13:00 今居					13:00 今居	13:00 今居	13:00 今居				13:00 今居	13:00 今居	13:00 今居	14		
00000004	会田 きん	介		14:00 黒川						14:00 黒川						14:00 黒川	14:00 黒川						14:00 黒川							14:00 黒川		20	
00000005	相葉 俊樹	介			15:00 黒川							15:00 黒川							15:00 黒川						15:00 黒川							20	
00000007	青木 良寛	介	11:00 小早川					11:00 伊達	11:00 小早川					11:00 伊達	11:00 小早川	11:00 小早川						11:00 伊達	11:00 小早川						11:00 伊達	11:00 小早川		28	
00000009	明石 幸弘	介		11:00 黒川						11:00 黒川						11:00 黒川	11:00 黒川						11:00 黒川	11:00 黒川							11:00 黒川		27
00000010	秋葉 みすず	介		10:00 黒川				09:00 黒川	10:00 黒川	10:00 黒川				09:00 黒川	10:00 黒川	10:00 黒川						09:00 黒川	10:00 黒川	10:00 黒川					09:00 黒川	10:00 黒川		18	
00000012	明畠 沙知絵	介						10:00 黒川						10:00 黒川	10:00 黒川							10:00 黒川	10:00 黒川						10:00 黒川			8	
00000006	浅田 美千代	介			18:00 黒川								18:00 黒川							18:00 黒川						18:00 黒川						24	
00000016	我孫子 健比古	介						10:00 小早川						10:00 小早川	10:00 小早川							10:00 小早川	10:00 小早川						10:00 小早川			8	
00000019	雨宮 逸世	介						13:00 小早川	13:00 小早川					13:00 小早川	13:00 小早川							13:00 小早川	13:00 小早川						13:00 小早川			8	
00000021	有川 満	介						15:00 小早川	15:00 小早川					15:00 小早川	15:00 小早川							15:00 小早川	15:00 小早川						15:00 小早川			12	
00000023	磯部 太一	介						16:30 小早川	16:30 小早川					16:30 小早川	16:30 小早川							16:30 小早川	16:30 小早川						16:30 小早川			4	
00000027	宇佐美 忠彦	介		13:00 小早川				10:00 伊達	13:00 小早川					10:00 伊達	13:00 小早川	13:00 小早川						10:00 伊達	13:00 小早川	13:00 小早川					10:00 伊達	13:00 小早川		28	
00000031	宇津井 敏明	介						13:00 伊達	13:00 伊達					13:00 伊達	13:00 伊達							13:00 伊達	13:00 伊達						13:00 伊達			8	
合 計		5	14	5	5	6	0	22	5	14	5	5	6	0	22	5	14	5	5	6	0	22	5	14	5	5	6	0	22	5	14	0	247

利用者別訪問履歴一覧表

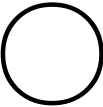
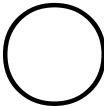
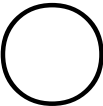
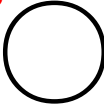
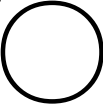
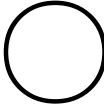
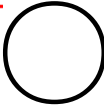
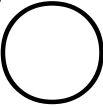
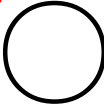
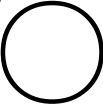
利用者名：相川 純也
生年月日：昭和20年03月15日
主たる傷病名：高血圧症、脳梗塞後遺症

電話番号：072-222-2213
主治医名：鈴木 一郎
カーネル訪問リハビリステーション
サンプル

提供日	提供時間	スタッフ	区分	体温	SP02	脈拍	呼吸	血圧
2025年05月02日(金)	10:00 ～ 11:00	武田 健斗	介護	36.5℃	96%	68 /m	15 /m	114 / 71
2025年05月09日(金)	10:00 ～ 11:00	武田 健斗	介護	36.8℃	98%	68 /m	19 /m	121 / 78
2025年05月15日(木)	09:00 ～ 09:20	明智 順子	介護	36.5℃	98%	68 /m	18 /m	123 / 67
2025年05月16日(金)	10:00 ～ 11:00	武田 健斗	介護	35.8℃	98%	67 /m	18 /m	117 / 72
2025年05月23日(金)	10:00 ～ 11:00	武田 健斗	介護	36.3℃	99%	63 /m	20 /m	118 / 68
2025年05月30日(金)	10:00 ～ 11:00	武田 健斗	介護	36.9℃	97%	76 /m	21 /m	116 / 82

2025年06月度 訪問予定

藍島 勝利 様

日	月	火	水	木	金	土
1	2  13:00	3	4	5	6	7
8  13:00	9  13:00	10	11	12	13	14  13:00
15  13:00	16  13:00	17	18	19	20	21  13:00
22  13:00	23  13:00	24	25	26	27	28  13:00
29  13:00	30  13:00					

ステーション名：カーネル訪問リハビリステーション
サンプル

電話番号：06-6221-0033

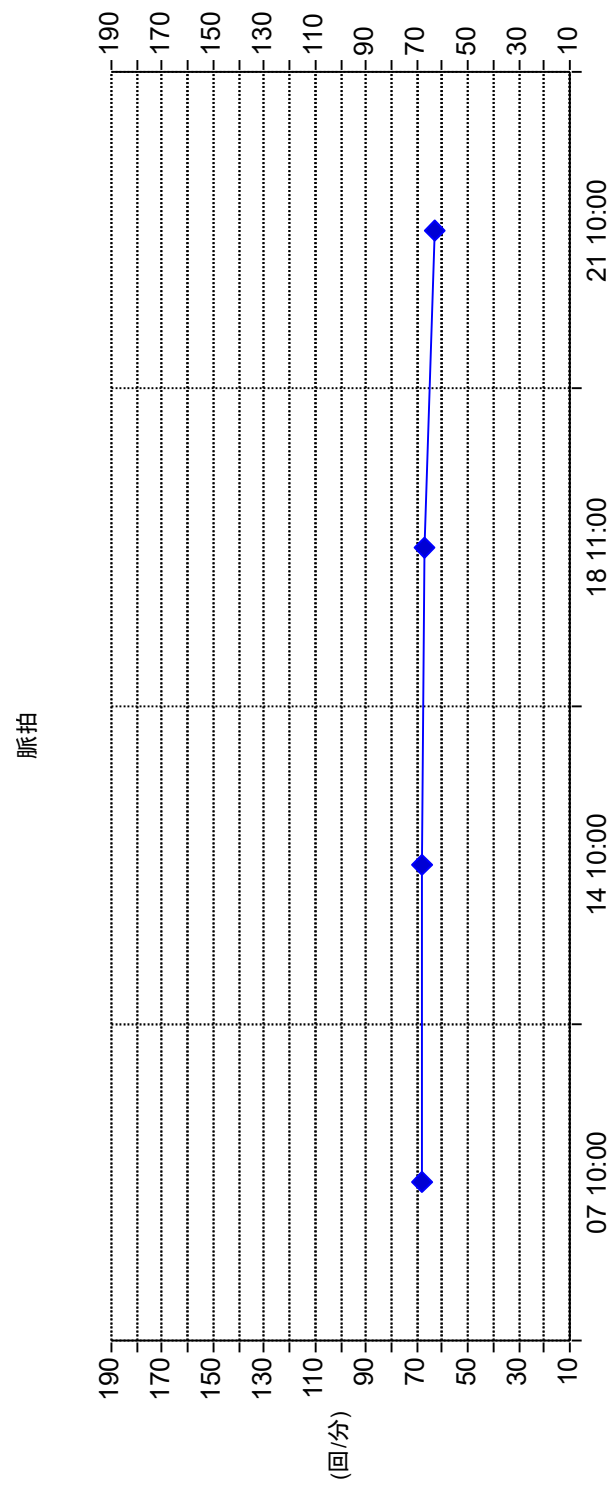
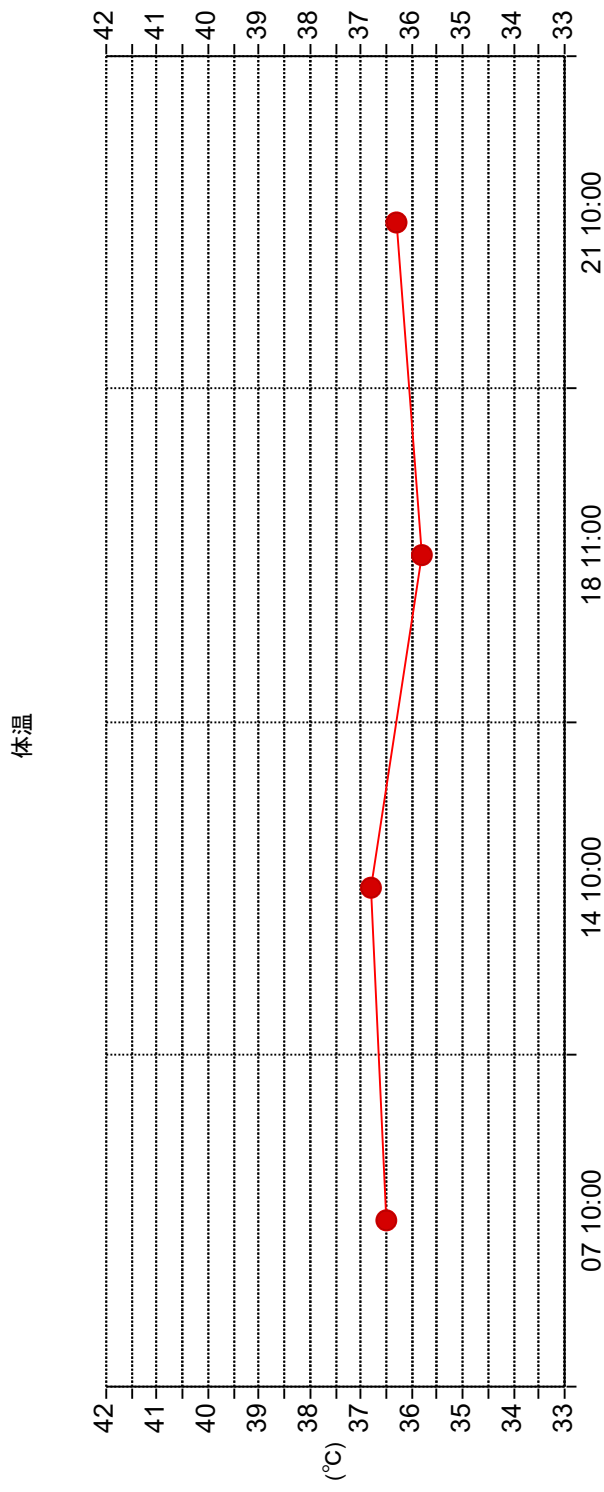
バイタルサイングラフ

利用者名：相川 純也

生年月日：昭和20年03月15日(80歳)

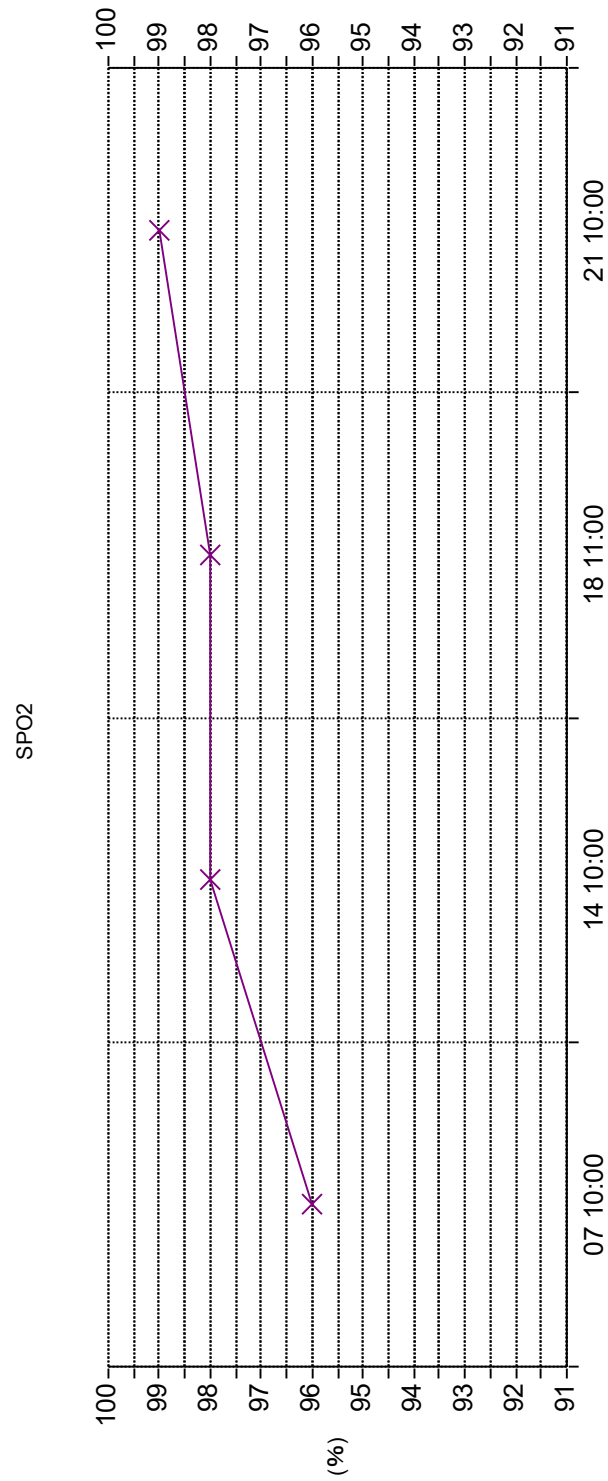
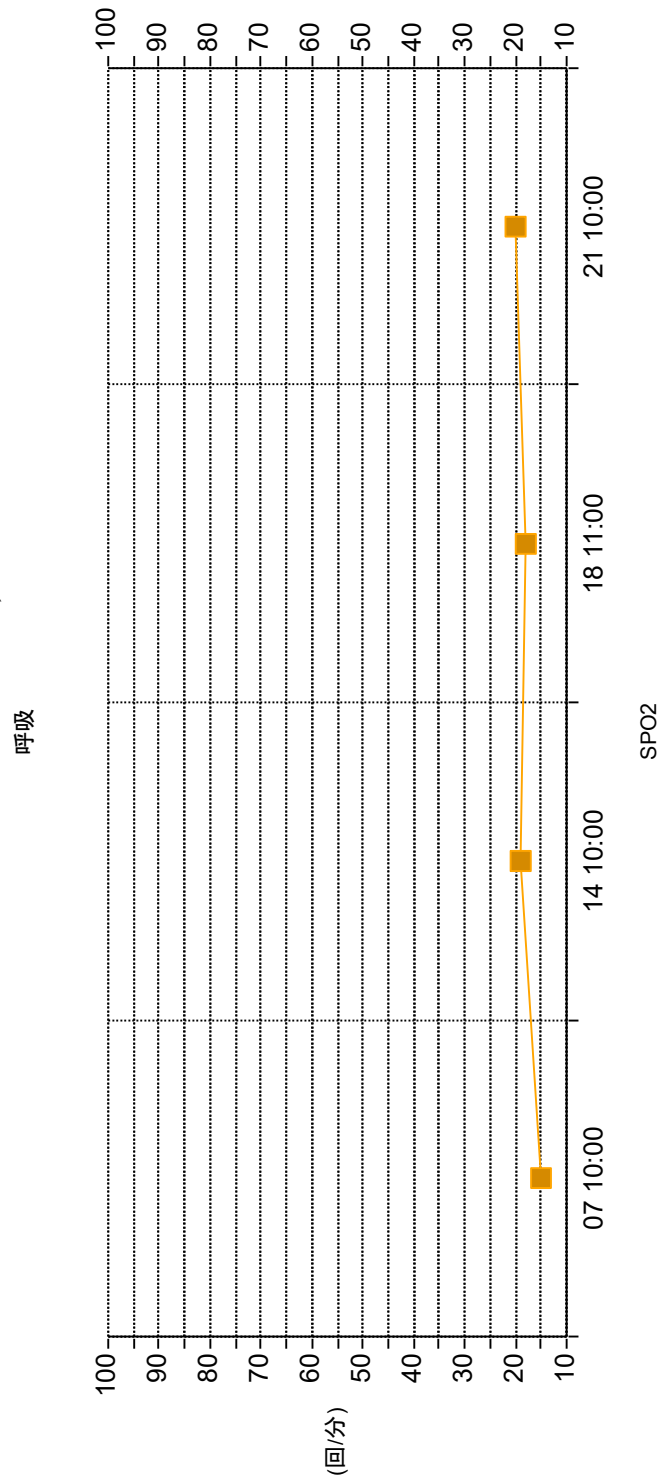
提供月: 2025/06

カーネル訪問リハビリテーション
サンプル

[illegible]

バイタルサイングラフ

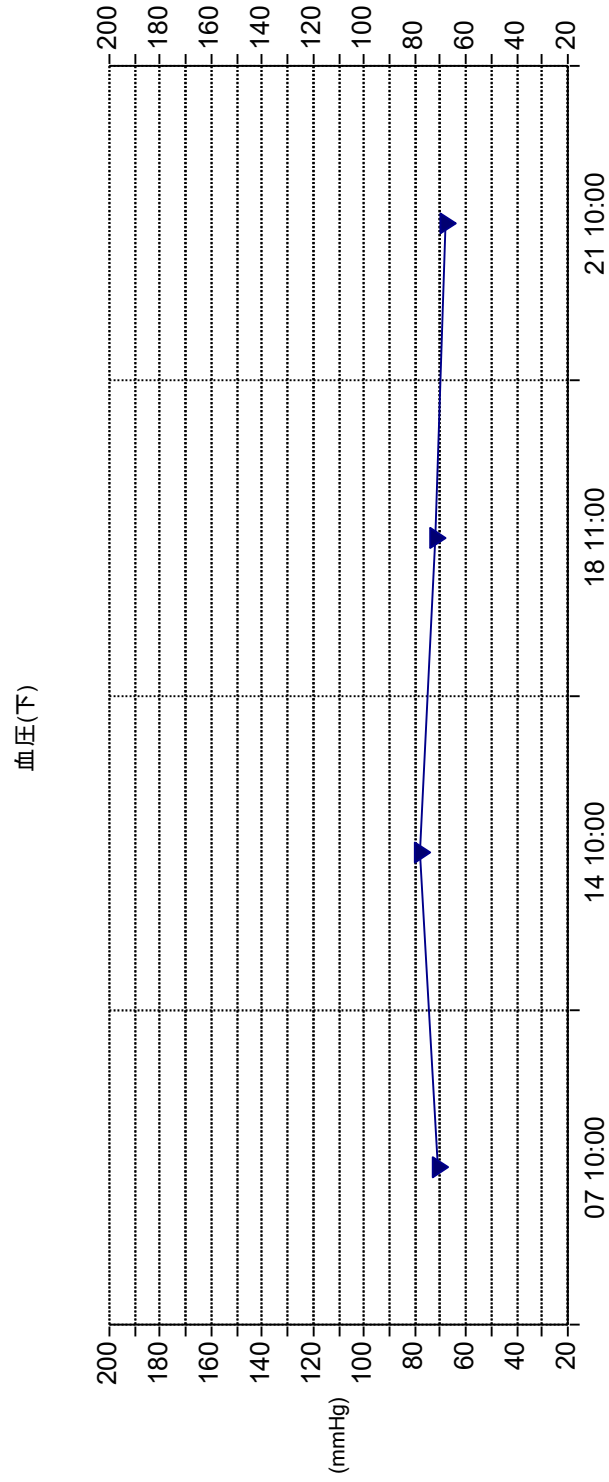
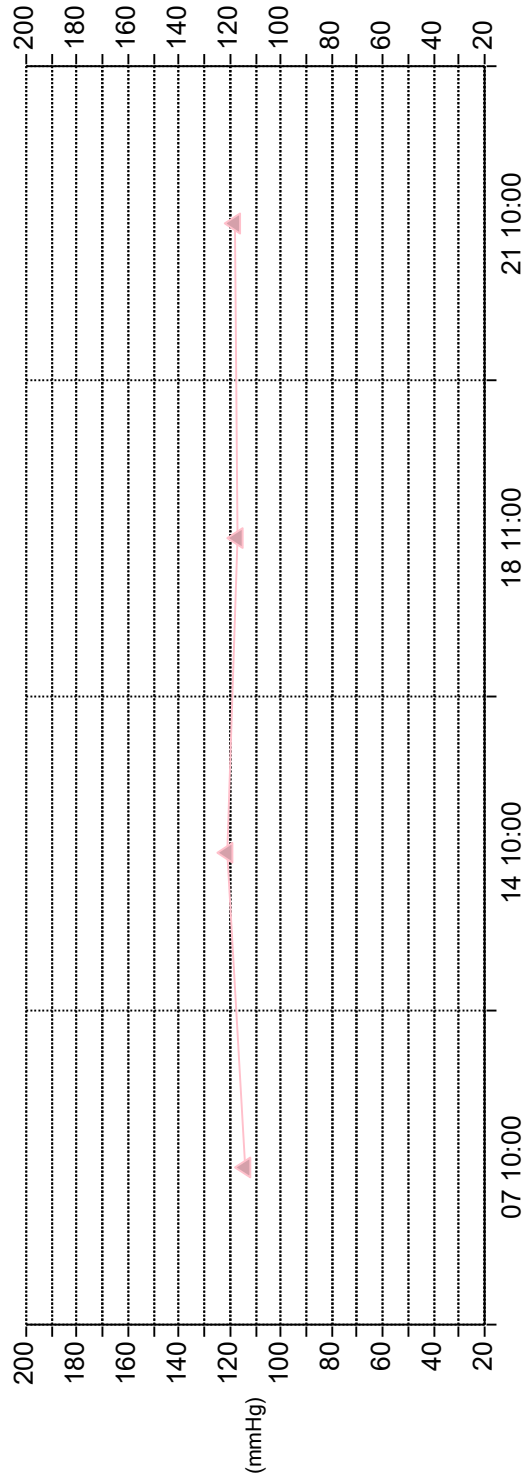
利用者名：相川 純也
生年月日：昭和20年03月15日 (80 歳)
提供月：2025/06

カーネル訪問リハビリテーション
サンプル[illegible]

バイタルサイングラフ

カーネル訪問リハビリテーション
サンプル

血压(上)


$$\frac{3}{3}$$

利用者名：相川 純也
生年月日：昭和20年03月15日（80 歳）
提 供 月：2025/06

[illegible]

訪問者別介護サービス実績表

2025年07月度

カーネル訪問リハビリステーション
サンプル

訪問者		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31																															サ-ビス 点数計																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
		火 水 木 金 土 日 月 火 水 木 金 土 日 月 火 水 木 金 土 日 月 火 水 木 金 土 日 月 火 水 木																															計																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
3 今居 武		理学療法士																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
訪問リハビリ 1	予定					1	1	1					1	1	1					1	1	1					1	1				12	3,696																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
	実績	3				1	1	1					1	1	1					1	1	1									11	3,388																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	予定					1	1	1					1	1	1					1	1	1					1	1				12	3,696																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
	実績	3				1	1	1					1	1	1					1	1	1									11	3,388																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	予定					1	1	1					1	1	1					1	1	1					1	1				12	3,696																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
	実績	3				1	1	1					1	1	1					1	1	1									11	3,388																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
5 小早川 瞳		言語聴覚士																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
訪問リハビリ 1	予定								2								2															8	2,464																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
	実績							1							1		1											1			4	1,232																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	予定								2								2												2			8	2,464																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
	実績								1						1		1											1			4	1,232																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	予定									2							2												2			8	2,464																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
	実績								1						1		1											1			4	1,232																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
1 武田 健斗		理学療法士																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
訪問リハビリ 1	予定												3							3								3				12	3,696																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
	実績												3							3												9	2,772																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
	予定												3							3								3				12	3,696																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
	実績												3							3												9	2,772																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
	予定												3							3								3				12	3,696																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
	実績												3							3												9	2,772																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
合 計																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</

事業所名： 全事業所

2025年07月度

利用者	1 火	2 水	3 木	4 金	5 土	6 日	7 月	8 火	9 水	10 木	11 金	12 土	13 日	14 月	15 火	16 水	17 木	18 金	19 土	20 日	21 月	22 火	23 水	24 木	25 金	26 土	27 日	28 月	29 火	30 水	31 木	計	サービス 点数計
要介護1																																	
00000001 相川 純也																																	
訪問リハビリ1																																	
2111																																	
訪問リハサービス提供体制加算Ⅱ																																	
6101																																	
訪問リハ移行支援加算																																	
6110																																	
利用者 計																																	
00000002 相澤 敏江																																	
訪問リハビリ1																																	
2111																																	
訪問リハサービス提供体制加算Ⅱ																																	
6101																																	
訪問リハ移行支援加算																																	
6110																																	
利用者 計																																	
00000003 藍島 勝利																																	
訪問リハビリ1																																	
2111																																	
訪問リハサービス提供体制加算Ⅱ																																	
6101																																	
利用者 計																																	
合計																																	

サービス内容別介護サービス実績表

カーネル訪問リハビリステーション
サンプル

2025年06月度

サービス内容		非該当	事業者 対象者	要支援		要介護					計	点数差	サービス 金額計
				要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5			
訪問リハビリ1	予定					62	8	35	62	28	195		
	実績	2111				64	18	22	65	24	193		
訪問リハ同一建物減算1	予定						1		1	1	3		
	実績	4111					1		1	1	3		
訪問リハ短期集中リハ加算	予定					14					14		
	実績	5003				12	4				16		
訪問リハマネジメント加算1	予定								1		1		
	実績	5005							1		1		
訪問リハサービス提供体制加算Ⅱ	予定					62	8	35	62	28	195		
	実績	6101				64	18	22	65	24	193		
訪問リハ移行支援加算	予定					30	6	9	3		48		
	実績	6110				27	6	6	3		42		
訪問リハビリテーション 計	予定					168	23	79	129	57	456		
	実績					167	47	50	135	49	448		
予防訪問リハ1	予定			52							52		
	実績	2111		26	33						59		
予防訪問リハ同一建物減算1	予定			1							1		
	実績	4111		1							1		
予防訪問リハ短期集中リハ加算	予定			4							4		
	実績	5001		4							4		
予防訪問リハ計画診療未実施減算	予定			8							8		
	実績	5010		8	29						37		
予防訪問リハサービス提供体制加算Ⅱ	予定			52							52		
	実績	6101		26	33						59		
予防訪問リハビリテーション 計	予定			117							117		
	実績			65	95						160		
合 計	予定			117		168	23	79	129	57	608		
	実績			65	95	167	47	50	135	49	608		

年齢別介護者数

2025年06月01日～2025年06月30日

カーネル訪問リハビリテーション
サンプール

男性内容

年齢	非該当	事業 対象者	自立	要支援		要介護					計	構成比
				要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
～29歳												0.0%
30歳～39歳												0.0%
40歳～49歳												0.0%
50歳～59歳												0.0%
60歳～69歳				1							1	7.1%
70歳～79歳				2		2	1	1		1	7	50.0%
80歳～89歳				1	1	1	1		1	1	6	42.9%
90歳～99歳												0.0%
100歳～												0.0%
合 計	0	0	0	4	1	3	2	1	1	2	14	100.0%
平均年齢	0	0	0	78	88	75	79	78	87	78	78	0.0%

女性内容

年齢	非該当	事業 対象者	自立	要支援		要介護					計	構成比
				要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
～29歳												0.0%
30歳～39歳												0.0%
40歳～49歳												0.0%
50歳～59歳												0.0%
60歳～69歳												0.0%
70歳～79歳						1			3		4	57.1%
80歳～89歳					1		1	1			3	42.9%
90歳～99歳												0.0%
100歳～												0.0%
合 計	0	0	0	0	1	1	1	1	3	0	7	100.0%
平均年齢	0	0	0	0	87	74	80	88	73	0	78	0.0%

寝たきり度

カーネル訪問リハビリテーション
サンプル

男性

寝たきり度	非該当	自立	要支援		経過的 要介護	要介護				計	構成比
			要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
ランク J-1							1			1	7.1%
ランク J-2						1				1	7.1%
ランク A-1						1	1			2	14.3%
ランク A-2								1		1	7.1%
ランク B-1											0.0%
ランク B-2										1	7.1%
ランク C-1										1	0.0%
ランク C-2			4	1		1			1	2	14.3%
障害なし	0	0	4	1	0	3	2	1	1	2	42.9%
合 計										14	100.0%

女性

寝たきり度	非該当	自立	要支援		経過的 要介護	要介護				計	構成比
			要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
ランク J-1							1				14.3%
ランク J-2								1			14.3%
ランク A-1						1			1	2	28.6%
ランク A-2											0.0%
ランク B-1											0.0%
ランク B-2									2	2	28.6%
ランク C-1											0.0%
ランク C-2				1							0.0%
障害なし	0	0	0	1	0	1	1	1	3	0	14.3%
合 計										7	100.0%

男女計

寝たきり度	非該当	自立	要支援		経過的 要介護	要介護				計	構成比
			要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
ランク J-1							2			2	9.5%
ランク J-2						1		1		2	9.5%
ランク A-1						2	1		1	4	19.0%
ランク A-2								1		1	4.8%
ランク B-1											0.0%
ランク B-2									2	1	14.3%
ランク C-1										1	0.0%
ランク C-2			4	2		1			1	2	9.5%
障害なし	0	0	4	2	0	4	3	2	4	2	33.3%
合 計										21	100.0%

カーネル訪問リハビリテーション
サンプル

男性

自立度	非該当	自立	要支援		経過的 要介護	要介護			計	構成比
			要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3		
I 何らかの認知を有しているが、日常生活は家庭内及び社会的にはほぼ自立している。						1	1		2	14.3%
IIb 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが多少みられ、誰かが注意していれば自立できる。						1			1	7.1%
IIIa 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが時々みられ、介護を必要とする。						1			1	7.1%
IIIb 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが時々みられ、介護を必要とする。								1	1	7.1%
IV 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが頻繁にみられ、常に介護を必要とする。							1		2	14.3%
M 著しい精神状況や問題行動あるいは、重篤な身体疾患がみられ、専門医療を必要とする。									1	7.1%
正常(自立)			4	1				1	6	42.9%
合 計	0	0	4	1	0	3	2	1	14	100.0%

女性

自立度	非該当	自立	要支援		経過的 要介護	要介護			計	構成比
			要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3		
I 何らかの認知を有しているが、日常生活は家庭内及び社会的にはほぼ自立している。									0	0.0%
IIa 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが多少みられ、誰かが注意していれば自立できる。						1			1	14.3%
IIb 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが多少みられ、誰かが注意していれば自立できる。								1	2	28.6%
IIIa 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが時々みられ、介護を必要とする。									0	0.0%
IIIb 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが時々みられ、介護を必要とする。								1	1	14.3%
IV 日常生活に支障を来すような状況、行動や意志疎通の困難さが頻繁にみられ、常に介護を必要とする。							1		2	28.6%
M 著しい精神状況や問題行動あるいは、重篤な身体疾患がみられ、専門医療を必要とする。									0	0.0%
正常(自立)				1					1	14.3%
合 計	0	0	0	1	0	1	1	3	7	100.0%

疾患別人数

カーネル訪問リハビリテーション
サンプル

男性

疾患名	非該当	自立	要支援		経過的 要介護	要介護					計	構成比
			要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
脳血管疾患												0.0%
心疾患												0.0%
ガン												0.0%
高血圧										1	1	11.1%
骨折・骨粗鬆症			1			1		1			3	33.3%
認知症												0.0%
リウマチ			1			1					2	22.2%
パーキンソン												0.0%
呼吸器疾患												0.0%
糖尿病												0.0%
緑内障												0.0%
脳梗塞				1		1					2	22.2%
頸椎損傷			1								1	11.1%
老衰												0.0%
合 計	0	0	3	1	0	3	0	1	0	1	9	100.0%

女性

疾患名	非該当	自立	要支援		経過的 要介護	要介護					計	構成比
			要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
脳血管疾患									1		1	20.0%
心疾患												0.0%
ガン												0.0%
高血圧									1		1	20.0%
骨折・骨粗鬆症												0.0%
認知症												0.0%
リウマチ						1	1		1		3	60.0%
パーキンソン												0.0%
呼吸器疾患												0.0%
糖尿病												0.0%
緑内障												0.0%
脳梗塞												0.0%
頸椎損傷												0.0%
老衰												0.0%
合 計	0	0	0	0	0	1	1	0	3	0	5	100.0%

A D L の状況

2025年06月現在

カーネル訪問リハビリテーション
サンプル

男性

A D L の状況	非該当	自立	要支援		経過的 要介護	要介護					計	構成比
			要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
移動	自立		3			2	2	1	1	1	10	71.4%
	一部介助		1	1		1				1	4	28.6%
	全面介助										0	0.0%
食事	自立		3				2	1	1	1	8	57.1%
	一部介助		1	1		2				1	5	35.7%
	全面介助					1					1	7.1%
排泄	自立		2			1	2	1	1	1	8	57.1%
	一部介助					1					1	7.1%
	全面介助		2	1		1				1	5	35.7%
入浴	自立		4			2	2	1	1	1	11	78.6%
	一部介助										0	0.0%
	全面介助			1		1				1	3	21.4%
着替	自立		2	1		1	2	1	1	1	9	64.3%
	一部介助		2			2				1	5	35.7%
	全面介助										0	0.0%
整容	自立		3				2	1	1	2	9	64.3%
	一部介助			1		1					2	14.3%
	全面介助		1			2					3	21.4%

女性

A D L の状況	非該当	自立	要支援		経過的 要介護	要介護					計	構成比
			要支援1	要支援2		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
移動	自立			1		1	1	1	1		5	71.4%
	一部介助								2		2	28.6%
	全面介助										0	0.0%
食事	自立			1		1		1	1		4	57.1%
	一部介助						1				0	0.0%
	全面介助								2		3	42.9%
排泄	自立			1		1		1	2		5	71.4%
	一部介助						1		1		2	28.6%
	全面介助										0	0.0%
入浴	自立			1		1	1	1	2		6	85.7%
	一部介助								1		1	14.3%
	全面介助										0	0.0%
着替	自立			1		1		1	1		4	57.1%
	一部介助						1				1	14.3%
	全面介助								2		2	28.6%
整容	自立			1		1		1	2		5	71.4%
	一部介助										0	0.0%
	全面介助						1		1		2	28.6%

利用者・日別訪問リハビリテーション状況

2025年06月度

カーネル訪問リハビリテーション
サンプル

○：介護 □：予防

コード	利用者	助成他	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	合計
000000001	相川 純也								○ ₃							○ ₃				○ ₂			○ ₃							○ ₃				14
000000002	相澤 敏江				○				○ ₃			○							○		○ ₃					○								10
000000003	藍島 勝利								○	○	○					○	○	○		○ ₂		○	○	○	○					○	○	○		14
000000004	会田 きん		○ ₄						○		○ ₄						○	○ ₄	○	○ ₂				○ ₄	○						○ ₄			24
000000005	相葉 俊樹					○ ₅							○ ₅							○ ₅							○ ₅							20
000000007	青木 良寛		○ ₄						○	○ ₄						○	○ ₄	○		○ ₄			○ ₂	○ ₄						○	○ ₄			32
000000009	明石 幸弘				○ ₃	○ ₃					○ ₃	○ ₃					○	○ ₃	○ ₃															18
000000010	秋葉 みすず		○						○		○					○		○				○		○							○			9
000000006	浅田 美千代						○ ₆							○ ₆						○ ₄		○ ₆						○ ₆						28
000000020	綾小路 幸秀								○							○						○								○				4
000000021	有川 満								□							□						□								□				4
000000023	磯部 太一								□							□						□												3
000000026	岩崎 清作								□							□						□								□				4
000000027	宇佐美 忠彦		□ ₂						□		□ ₂					□	□ ₂					□		□ ₂										11
000000028	牛嶋 絹江		□ ₅						□		□ ₅					□	□ ₅					□		□ ₅						□		□ ₅		29
000000030	内村 冴子					□																												1
000000031	宇津井 敏明								□ ₂							□ ₂						□ ₂								□ ₂				8
合計			4	15	4	6	6	0	20	5	16	4	5	6	0	15	5	16	4	22	6	0	15	5	13	1	5	6	0	13	5	11	0	233

訪問リハビリテーション管理表

2024年11月～2025年06月

カーネル訪問リハビリテーション
サンプル

月別訪問回数/対象1人	11月	12月	01月	02月	03月	04月	05月	06月		合計	平均
1回								1		1	0.12
2回										0	0
3回	1	1	1	1	1	1	3	1		10	1.25
4回	27	27	27	27	27	26	19	5		185	23.12
5回	3	3	3	3	3	4	1	1		21	2.62
6回	1	1	1	1	1	1	2	3		11	1.38
7回								2		2	0.25
8回	5	5	5	5	5	5	4			34	4.25
9回								2		2	0.25
10回										0	0
11回								1		1	0.12
12回	3	3	3	3	3	3	1			19	2.38
13回										0	0
14回								1		1	0.12
15回以上										0	0
総訪問回数	208	208	208	208	208	209	146	104		1499	187.38
1日当たりの平均訪問回数	8.85	8.67	9.04	10.95	9.24	9.09	6.95	4.52			8.41
訪問患者数	40	40	40	40	40	40	30	17		287	35.88
新規患者数						1	1			2	0.25
患者一人当たり訪問回数	5.2	5.2	5.2	5.2	5.2	5.22	4.87	6.12			5.28
訪問者 常勤換算数	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0		24	3.0
訪問者1人当たり月間訪問	69.33	69.33	69.33	69.33	69.33	69.67	48.67	34.67			62.46
訪問者1人当たり一日訪問	2.95	2.89	3.01	3.65	3.08	3.03	2.32	1.51			2.81
訪問日数	24	24	23	19	23	23	21	23		180	23
総収入	1,074,653	1,064,600	1,163,564	1,169,961	1,239,548	1,676,355	1,307,403	607,444		9,303,528	1,162,941

リハビリテーション内容統計表

1 / 1

カーネル訪問リハビリステーション
サンプル

2024年12月～2025年06月

処置内容	12月		01月		02月		03月		04月		05月		06月		合計					
	老人訪問	老人訪問	老人訪問	老人訪問	老人訪問	老人訪問	老人訪問	老人訪問	老人訪問	老人訪問	老人訪問	老人訪問	老人訪問	老人訪問					老人	訪問
1 バイタルサインチェック		4		4		4		4		4		1		5		4			0	26
2 関節可動域訓練		4		4		4		4		4		1		5		4			0	26
3 筋力維持・増強訓練		4		4		4		4		4		1		5		6			0	28
4 家事（掃除・調理等）の練習		4		4		4		4		4		1		5		4			0	26
5 筋力トレーニング		3		2		2		2		1		1		2		2			0	13
6 歩行訓練		3		2		2		2		1		1		2		2			0	13
7 装具を使った訓練（立ち上がり）		3		2		2		2		1		1		2		2			0	13
8 箸の使い方訓練		3		2		2		2		1		1		2		2			0	13
9 呼吸練習		3		1		2		2		1		2		2		2			0	13
10 生活シミュレーション		3		1		2		2		1		2		2		4			0	15
11 記述訓練		3		1		2		2		1		2		2		4			0	15
12 発声・発音練習		3		1		2		2		1		2		2		4			0	15
13 計算		3				4		4								2			0	9
14 嚥下訓練		1				4		4											0	5
15 口腔ケア		2		3		4		4		2		3		5		4			0	23
17 立位・歩行訓練		1																	0	1
19 リハビリテーション				1		2		2		1		2		3		4			0	13
22 介護技術指導		4		4		4		4		4		1		6		4			0	27
25 レクリエーション						2		2		2		1		4					0	9
26 屋外歩行訓練						2		2		2		1		2					0	7
27 電車やバスを使用した乗車訓練		1		2		2		2		3		1		3		3			0	15
28 近隣のスーパーへの買い物訓練								2		2		1		1		3			0	7
31 床上動作訓練		4		5		6		5		5		3		7		6			0	36
32 排泄介助		2				2								2		1			0	7
35 軟膏塗布				1		2		2		1		2		2		2			0	10
合計：	0	58	0	44	0	66	0	46	0	31	0	71	0	69					0	385

月間スケジュール表（2025年05月）

カーネルデイケアセンター
サンプル

利用者名： アミヤ イツヨ
利用者名： 雨宮 逸世

要介護度： 要介護 3

被保険者番号： 00000000019 様 女性 昭和11年11月25日生 88才 TEL： 073-9854-3214 作成者名 荒木 由紀 TEL： 06-6221-00333 (自社)

日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
				1	2	3
					カーネルデイケアセンター 09：00～15：00 通所リハ I 1 5 3	カーネルデイケアセンター 09：00～15：00 通所リハ I 1 5 3
4	5	6	7	8	9	10
	カーネルデイケアセンター 09：00～15：00 通所リハ I 1 5 3				カーネルデイケアセンター 09：00～15：00 通所リハ I 1 5 3	
11	12	13	14	15	16	17
	カーネルデイケアセンター 09：00～15：00 通所リハ I 1 5 3				カーネルデイケアセンター 09：00～15：00 通所リハ I 1 5 3	
18	19	20	21	22	23	24
	カーネルデイケアセンター 09：00～15：00 通所リハ I 1 5 3				カーネルデイケアセンター 09：00～15：00 通所リハ I 1 5 3	
25	26	27	28	29	30	31
	カーネルデイケアセンター 09：00～15：00 通所リハ I 1 5 3				カーネルデイケアセンター 09：00～15：00 通所リハ I 1 5 3	

福祉用具貸与

サービス提供カレンダー

2025 年 06 月

明畠 沙知絵 様

日	月	火	水	木	金	土
1	2	③	4	5	⑥	7
8	9	⑩	11	12	⑬	14
15	16	⑰	18	19	⑳	21
22	23	㉒	25	26	㉓	28
29	30					

お休みするときは、お電話を下さい。

カーネルデイケアセンター
サンプル

電話番号：06-6221-00333

誕生月一覧表

カーネルデイケアセンター
サンプル

基準日： 2025年05月31日 (土)

誕生月	対 象 者 名		性別	生 年 月 日	年齢
01月	00000002	相澤 敏江	女	昭和19年01月03日	81歳
	00000005	相葉 俊樹	男	昭和24年01月15日	76歳
	00000012	明畠 沙知絵	女	昭和09年01月21日	91歳
	00000015	厚木 昇	男	昭和18年01月18日	82歳
	00000501	舞島 かなえ	女	昭和25年01月31日	75歳
合計人数					5名
02月	00000006	浅田 美千代	女	昭和30年02月18日	70歳
	00000013	足利 充	男	昭和28年02月03日	72歳
	00000022	安西 真琴	女	昭和27年02月06日	73歳
	00000024	伊藤 伊織	女	昭和32年02月22日	68歳
	00000031	宇津井 敏明	男	昭和34年02月05日	66歳
	00000034	梅本 しずゑ	女	昭和22年02月21日	78歳
	00000037	宇和島 公俊	男	昭和23年02月03日	77歳
	00000101	内藤 芳江	女	昭和33年02月18日	67歳
	00000102	苗場 勝彦	男	昭和31年02月27日	69歳
	00000105	中尾 ゆう	女	昭和02年02月03日	98歳
合計人数					10名
03月	00000001	相川 純也	男	昭和20年03月15日	80歳
	00000030	内村 冴子	女	昭和33年03月01日	67歳
	00000103	直江 ふじ	女	昭和33年03月30日	67歳
	00000111	仲間 恵理	女	昭和22年03月05日	78歳
	00000505	前園 いよ	女	昭和32年03月31日	68歳
合計人数					5名
04月	00000007	青木 良寛	男	昭和25年04月08日	75歳
	00000010	秋葉 みすず	女	昭和22年04月09日	78歳
	00000502	前川 義文	男	昭和11年04月23日	89歳
合計人数					3名

車両運行計画表

2025年6月3日現在 1 / 1

送迎日：2025年6月11日（水曜日）

車両区分		いこい1号			送迎区分	往路
運行時間	地区名	場所	対象者氏名	電話番号 緊急連絡先	備考	
08:30	西地区	大阪市阿倍野区阪南町3-2-1 ステイツマンション212	相澤 敏江	06-6654-8851		
08:30	東地区	大阪府大阪市北区東天満25-3	相川 純也	072-222-2213 074-522-1116		
08:45	北地区	堺市中区平井1555-5	会田 きん	0726-83-0039		
08:45	南地区	堺市中区陶器北2315-1-23 コーポ飯田232	藍島 勝利	073-854-2255		
09:30	東地区	高槻市道鶴町1-23-501	相葉 俊樹	072-696-2881		
09:45	西地区	堺市北区金岡町1256-23	浅田 美千代	072-222-2213		

合 計 6人

車両区分		いこい1号			送迎区分	復路
運行時間	地区名	場所	対象者氏名	電話番号 緊急連絡先	備考	
11:15	南地区	堺市中区陶器北2315-1-23 コーポ飯田232	藍島 勝利	073-854-2255		
11:30	北地区	堺市中区平井1555-5	会田 きん	0726-83-0039		
13:15	西地区	大阪市阿倍野区阪南町3-2-1 ステイツマンション212	相澤 敏江	06-6654-8851		
13:30	東地区	大阪府大阪市北区東天満25-3	相川 純也	072-222-2213 074-522-1116		
16:15	東地区	高槻市道鶴町1-23-501	相葉 俊樹	072-696-2881		
17:10	西地区	堺市北区金岡町1256-23	浅田 美千代	072-222-2213		

合 計 6人

デイケア日誌

カーネルデイケアセンター
サンプル

検印者 1	検印者 2	検印者 3	検印者 4	検印者 5	検印者 6	検印者 7

2025年05月04日（日）

勤 務 ス タ ッ フ									
榎 孝雄		大津 愛子		菊井 玲子		駒田 雄介		坂口 あき	
富田 慎吾									
実 施 内 容 別 人 数									
入浴介助Ⅰ	0名	入浴介助Ⅱ	0名	マゼメントⅠ	0名	マゼメントⅡ	1名	マゼメントⅢ	0名
マゼメントⅣ	0名	認知症短期Ⅰ	0名	認知症短期Ⅱ	0名	若年性受入	0名	理学療法士	0名
栄養改善	0名	口腔機能向上	1名	重度療養管理	0名	生活行為向上	2名	短期集中個別	0名
中重度者ケア	0名	移行支援	1名	口腔栄養Ⅰ	0名	口腔栄養Ⅱ	0名	リハ提供体制	3名
延長加算	1名	栄養アセスメント	0名	科学的介護	0名	退院共同指導	0名	一体的サービス	0名
普通食	1名	軟菜食	1名	嚥下食	2名	健康チェック	1名	関節可動域	2名
立ち上がり	2名	バランス訓練	1名		0名	効果測定	2名	マシントレーニング	3名
物理療法	1名		0名		0名	筋力維持	1名	エルゴメーター	2名
要 介 護 度 別 人 数									
非該当	0名	要支援Ⅰ	1名	要支援Ⅱ	0名	事業対象者	0名		
要介護Ⅰ	1名	要介護Ⅱ	1名	要介護Ⅲ	3名	要介護Ⅳ	0名	要介護Ⅴ	0名
レクリエーション	ボランティアによる人形劇、お菓子作り、子供への玩具作り、日本舞踊				行 事		誕生会、書道大会		
その他報告事項	レクリエーション実施日								
利 用 者		年齢	性別	要介護度	提供時間	その他費用計	備 考		
00000025 井森 三郎		45	男	要支援Ⅰ	09:00～10:00	950円			
00000013 足利 充		72	男	要介護Ⅱ	09:00～11:00	900円			
00000012 明畠 沙知絵		91	女	要介護Ⅰ	09:00～12:00	300円			
00000001 相川 純也		80	男	要介護Ⅲ	09:00～13:00	1,250円			
00000501 舞島 かなえ		75	女	要介護Ⅲ	09:00～16:00	900円			
00000009 明石 幸弘		78	男	要介護Ⅲ	09:00～17:00	円			

利用者別提供記録書

利用者名：相川 純也(男)

生年月日：昭和20年03月15日(80歳)

電話番号：072-222-2213

主治医名：医者1フル入力あい*

ケアマネ名：山田 花子

カーネルデイケアセンター
サンプル

提供日/要介護度	実施内容 レクレーション内容 行事内容	体温	SP02	脈拍	呼吸	血圧
		水分摂取量	食量	便の状態		
2025年06月03日(火)	食事（普通食） 健康チェック 関節可動域訓練 立ち上がり訓練 物理療法 筋力維持、増強訓練 折り紙 焼き芋 書道大会	36.8℃	98 %	75 /分	18 /分	123 / 89
要介護度： 要介護 3		750ml	10/10			
サービス提供時間		環境に慣れてこられた様子で、他の利用者様達と楽しそうに話す姿も見られた。 また、積極的に作業にも加わっておられる。 リハビリを兼ねた作業も頑張りたいとおっしゃっている。 みんなで作ったサツマイモを焼いて、おやつにしました。 今日のおやつが好物と、喜んでおられた。				
09：00 ～ 13：00						
通所リハⅠ 1 3 3						
その他費用計： 1,250円						
2025年06月04日(水)	食事（普通食） 健康チェック 関節可動域訓練 立ち上がり訓練 物理療法 筋力維持、増強訓練 折り紙	36.9℃	97 %	76 /分	21 /分	116 / 82
要介護度： 要介護 3		700ml	8/10			
サービス提供時間		体操の時に体が硬いので、動くのがつらいとおっしゃっている。 柔軟運動を中心にプログラムを組み、体を柔らかくして転倒防止につなげたい。				
09：00 ～ 13：00						
通所リハⅠ 1 3 3						
その他費用計： 600円						
2025年06月10日(火)	食事（普通食） 健康チェック 関節可動域訓練 立ち上がり訓練 物理療法 筋力維持、増強訓練 押し花絵 誕生会	36.9℃	98 %	79 /分	20 /分	135 / 85
要介護度： 要介護 3		750ml	9/10			
サービス提供時間		血圧も気にされていたが、本日は正常入浴も気持ちよさそうにしておられた。 次回は、全身運動をする予定です。				
09：00 ～ 13：00						
通所リハⅠ 1 3 3						
その他費用計： 1,000円						
2025年06月11日(水)	食事（普通食） 健康チェック 関節可動域訓練 立ち上がり訓練 物理療法 筋力維持、増強訓練 押し花絵 誕生会	36.5℃	98 %	68 /分	18 /分	123 / 67
要介護度： 要介護 3		700ml	8/10	なし		
サービス提供時間		朝は少し気持ちが落ち込んでおられたようだが、みんなと会話しているうちに、和やかになられた。 日によって少し違うようだが、かなり慣れてこられた様子です。				
09：00 ～ 13：00						
通所リハⅠ 1 3 3						
その他費用計： 1,000円						

通所リハビリテーション日報

カーネルデイケアセンター
サンプル

2025年06月11日 (水)

利用者名/生年月日	実施内容 レクレーション内容 行事内容	体温	SP02	脈拍	呼吸	血圧
		水分摂取量	食量	便の状態		
相川 純也（男）	食事（普通食） 健康チェック 関節可動域訓練 立ち上がり訓練 物理療法 筋力維持、増強訓練 押し花絵 誕生会	36.5℃	98 %	68 /分	18 /分	123 / 67
昭和20年03月15日 （80歳）		700ml	8/10	なし		
要介護度： 要介護3		朝は少し気持ちが落ち込んでおられたようだが、みんなと会話しているうちに、和やかになられた。日によって少し違うようだが、かなり慣れてこられた様子です。				
サービス提供時間						
09：00 ～ 13：00						
通所リハⅠ133						
その他費用計：1,000円						
相澤 敏江（女）	食事（軟菜食） 健康チェック マシントレーニング（CGT） エルゴメーター バランス訓練 準備体操 整理体操 焼き芋 押し花絵 誕生会	36.7℃	98 %	59 /分	20 /分	118 / 74
昭和19年01月03日 （81歳）		750ml	10/10	普通		
要介護度： 要介護2		環境に慣れてこられた様子で、他の利用者様達と楽しそうに話す姿も見られた。また、積極的に作業にも加わっておられる。リハビリを兼ねた作業も頑張りたいとおっしゃっている。みんなで作ったサツマイモを焼いて、おやつにしました。今日のおやつが好物と、喜んでおられた。				
サービス提供時間						
09：00 ～ 13：00						
通所リハⅠ132						
その他費用計：1,300円						
藍島 勝利（男）	食事（嚥下食） 健康チェック マシントレーニング（CGT） 屋外歩行訓練 バランス訓練 効果測定 準備体操 整理体操 折り紙 誕生会	36.8℃	97 %	62 /分	18 /分	131 / 79
昭和30年05月21日 （70歳）		750ml	8/10			
要介護度： 要介護1		体操の時に体が硬いので、動くのがつらいとおっしゃっている。柔軟運動を中心にプログラムを組み、体を柔らかくして転倒防止につなげたい。				
サービス提供時間						
09：00 ～ 11：00						
通所リハⅠ111						
その他費用計：900円						
会田 きん（女）	食事（普通食） 関節可動域訓練 エルゴメーター 効果測定 体調管理 準備体操 物理療法 温熱・低周波 筋力維持、増強訓練 折り紙 誕生会	35.8℃	99 %	62 /分	21 /分	135 / 78
昭和27年06月18日 （72歳）		710ml	10/10			
要介護度： 要介護4		血圧も気にされていたが、本日は正常入浴も気持ちよさそうにしておられた。次回は、全身運動をする予定です。				
サービス提供時間						
09：00 ～ 11：00						
通所リハⅠ114						
その他費用計：900円						

日 別 予 定 一 覧 表

予定日： 2025年6月11日（水曜日）

コード	氏 名	年 齢	性 別	要介護度	普通食	軟菜食	嚥下食	健康チェック	関節可動域	立ち上がり	バランス訓練	歩行訓練	効果測定	リハビリ	物理療法	温熱・低周	整理体操	筋力維持	エルゴメーター	体調管理	準備体操	呼吸練習	発声・発音	全身トレー	時 間 帯	備 考
00000001	相川 純也	80歳	男	要介護3	○			○	○	○					○			○							09:00～13:00	
00000002	相澤 敏江	81歳	女	要介護2		○		○			○			○			○		○						09:00～13:00	
00000003	藍島 勝利	70歳	男	要介護1			○	○			○	○	○	○			○								09:00～11:00	
00000004	会田 きん	72歳	女	要介護4	○				○				○		○	○		○							09:00～11:00	
00000005	相葉 俊樹	76歳	男	要介護5		○		○		○		○				○	○	○							10:00～16:00	
00000007	青木 良寛	75歳	男	要介護1	○					○	○														09:00～11:00	
00000008	青島 聡子	44歳	女	要介護2		○								○						○					10:00～16:00	
00000009	明石 幸弘	78歳	男	要介護3												○	○	○							09:30～16:30	
00000010	秋葉 みすず	78歳	女	要介護4											○					○					10:00～16:00	
00000011	阿久井 康介	73歳	男	要介護5							○	○	○												10:00～16:00	
00000006	浅田 美千代	70歳	女	要介護4	○			○	○								○						○	○	10:00～17:00	
合 計			男	6名	2	1	1	3	1	3	3	3	2	1	1	2	3	3	3		1	1	1			
			女	5名	2	2		2	2		1	1	1	2	2	1	2	1	2	4	4		1	1		
			計	11名	4	3	1	5	3	3	4	3	3	3	3	3	5	4	2	5	5	1	1	1		

日 別 実 施 一 覧 表

実施日：2025年6月11日（水曜日）

コード	氏 名	年 齢	性 別	要介護度	普通食	軟菜食	嚥下食	健康チェック	関節可動域	立ち上がり	バランス訓練	歩行訓練	効果測定	リハビリテーション	物理療法	温熱・低周	整理体操	筋力維持	エルゴメーター	体調管理	準備体操	呼吸練習	発声・発音	全身トレー	時 間 帯	備 考
00000001	相川 純也	80歳	男	要介護3	○			○	○	○					○										09:00～13:00	
00000002	相澤 敏江	81歳	女	要介護2		○		○			○			○						○					09:00～13:00	
00000003	藍島 勝利	70歳	男	要介護1			○	○			○	○	○	○							○				09:00～11:00	
00000004	会田 きん	72歳	女	要介護4	○				○				○		○	○									09:00～11:00	
00000005	相葉 俊樹	76歳	男	要介護5		○		○		○		○				○									10:00～16:00	
00000007	青木 良寛	75歳	男	要介護1		○				○															09:00～11:00	
00000008	青島 聡子	44歳	女	要介護2	○							○								○					10:00～16:00	
00000009	明石 幸弘	78歳	男	要介護3	○			○	○	○															09:30～16:30	
00000010	秋葉 みすず	78歳	女	要介護4			○				○									○					10:00～15:30	
00000011	阿久井 康介	73歳	男	要介護5	○				○	○										○					10:00～16:00	
00000006	浅田 美千代	70歳	女	要介護4	○			○	○												○		○		10:00～17:00	
合 計			男	6名	3	2	1	4	3	5	2	2	1	1	1	1	1	2	2		2	1				
			女	5名	3	1	1	2	2		2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	4		2	1		
			計	11名	6	3	2	6	5	5	4	3	2	2	2	2	4	3	2	6	5	1	2	1		

月間予定一覧表

提供月：2025年6月

コード	氏 名	年齢	性別	要介護度	1 日	2 月	3 火	4 水	5 木	6 金	7 土	8 日	9 月	10 火	11 水	12 木	13 金	14 土	15 日	16 月	17 火	18 水	19 木	20 金	21 土	22 日	23 月	24 火	25 水	26 木	27 金	28 土	29 日	30 月	回 数
00000001*	相川 純也	80 歳	男	要介護 3			○	○						○	○						○	○						○							8
00000002	相澤 敏江	81 歳	女	要介護 2		○							○		○					○							○						○		6
00000003	藍島 勝利	70 歳	男	要介護 1		○							○		○					○							○						○		6
00000004	会田 きん	72 歳	女	要介護 4			○							○	○						○							○							5
00000005	相葉 俊樹	76 歳	男	要介護 5	○							○			○				○							○						○			6
00000007	青木 良寛	75 歳	男	要介護 1					○						○	○							○							○					5
00000008	青島 聡子	44 歳	女	要介護 2				○							○	○						○							○						4
00000009	明石 幸弘	78 歳	男	要介護 3			○								○	○					○							○							4
00000010	秋葉 みすず	78 歳	女	要介護 4		○							○		○					○							○						○		6
00000011	阿久井 康介	73 歳	男	要介護 5								○			○	○			○						○							○			5
00000012	明畠 沙知絵	91 歳	女	要介護 1			○							○							○							○							4
00000006	浅田 美千代	70 歳	女	要介護 4	○								○		○				○							○									6
00000013	足利 充	72 歳	男	要介護 2				○						○							○														4
合 計			男	7 名	1	1	3	1	1		1	1	1	2	6	1	1	1	1	1	3	1	1		1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	38
			女	6 名	1	2	2	1					1	2	2	5			1	2	2	1	2	1			1	2	2	1			1	2	31
			計	13 名	2	3	5	2	1		1	2	3	4	11	1	1	2	3	5	2	1	5	2	1		1	2	3	5	2	1	1	2	3
			認知症	1 名			1	1						1	1							1	1					1	1						8

月間実績一覧表

提供月：2025年6月

コード	氏名	年齢	性別	要介護度	1日	2月	3火	4水	5木	6金	7土	8日	9月	10火	11水	12木	13金	14土	15日	16月	17火	18水	19木	20金	21土	22日	23月	24火	25水	26木	27金	28土	29日	30月	回数
00000001*	相川 純也	80歳	男	要介護3			○	○						○	○						○	○						○							8
00000002	相澤 敏江	81歳	女	要介護2		○						○			○					○							○						○		6
00000003	藍島 勝利	70歳	男	要介護1		○						○			○					○							○						○		6
00000004	会田 きん	72歳	女	要介護4			○							○	○						○														5
00000005	相葉 俊樹	76歳	男	要介護5	○							○			○				○							○						○			6
00000007	青木 良寛	75歳	男	要介護1					○						○	○							○							○					5
00000008	青島 聡子	44歳	女	要介護2				○							○	○						○							○						4
00000009	明石 幸弘	78歳	男	要介護3			○								○	○					○								○						4
00000010	秋葉 みすず	78歳	女	要介護4		○							○		○	○				○							○						○		6
00000011	阿久井 康介	73歳	男	要介護5							○				○	○			○							○									5
00000012	明島 沙知絵	91歳	女	要介護1			○							○		○					○								○						4
00000006	浅田 美千代	70歳	女	要介護4	○							○			○	○			○							○									6
00000013	足利 充	72歳	男	要介護2			○							○		○					○														4
合 計			男	7名	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	6	1	1	1	1	1	3	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1		38
			女	6名	1	2	2	2	1			1	2	2	5			1	2	1	2	2	1			1	2	1					1	2	31
			計	13名	2	3	5	2	1		1	2	3	4	11	1	1	2	3	5	2	5	2	1		1	2	3	5	2	1	1	2	3	69
		認知症					1	1						1	1						1	1						1	1						8

年齢別介護者数

カーネルデイケアセンター
サンプル

2025年05月01日～2025年07月31日

男性内容

年齢	非該当	事業 対象者	自立	要支援		要介護					計	構成比
				要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
～29歳												0.0%
30歳～39歳												0.0%
40歳～49歳				1							1	5.9%
50歳～59歳												0.0%
60歳～69歳				1							1	5.9%
70歳～79歳				1		2	1	1	1	1	2	47.1%
80歳～89歳				1	2		1	1	1	2	7	41.2%
90歳～99歳												0.0%
100歳～												0.0%
合 計	0	0	0	4	2	2	2	2	2	3	17	100.0%

女性内容

年齢	非該当	事業 対象者	自立	要支援		要介護					計	構成比
				要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
～29歳												0.0%
30歳～39歳												0.0%
40歳～49歳							1				1	5.9%
50歳～59歳												0.0%
60歳～69歳					3	1		1			5	29.4%
70歳～79歳					1			1	3		5	29.4%
80歳～89歳					2	1	1	1			5	29.4%
90歳～99歳						1					1	5.9%
100歳～												0.0%
合 計	0	0	0	0	6	3	2	3	3	0	17	100.0%

作成日：2025/06/03

保険者別要介護状況

カーネルデイケアセンター
サンプル

2024年11月～2025年07月

男性 保険者名：大阪市

要介護度	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計	構成比
非該当														0.0%
事業対象者														0.0%
要支援1	5	4		1				5	5	5	5	5	35	34.3%
要支援2	2	2						2	2	2	2	2	14	13.7%
要支援計	7	6		1				7	7	7	7	7	49	48.0%
要介護1	1		2	1				1	1	1	1	1	9	8.8%
要介護2	1	2	1					1	1	1	1	1	9	8.8%
要介護3	2	2	2	1				2	2	2	2	2	17	16.7%
要介護4	1	2						1	1	1	1	1	8	7.8%
要介護5	1	1	2	1				1	1	1	1	1	10	9.8%
要介護計	6	7	7	3				6	6	6	6	6	53	52.0%
合計	13	13	7	4				13	13	13	13	13	102	100.0%

女性

要介護度	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計	構成比
非該当	1							1	1	1	1	1	6	6.5%
事業対象者														0.0%
要支援1														0.0%
要支援2	4	5		1				4	4	4	4	4	30	32.3%
要支援計	4	5		1				4	4	4	4	4	30	32.3%
要介護1	3	3	1					3	3	3	3	3	22	23.7%
要介護2	1	1	2	1				1	1	1	1	1	10	10.8%
要介護3	2	2						2	2	2	2	2	14	15.1%
要介護4	1	1	3	1				1	1	1	1	1	11	11.8%
要介護5														0.0%
要介護計	7	7	6	2				7	7	7	7	7	57	61.3%
合計	12	12	6	3				12	12	12	12	12	93	100.0%

男女計

要介護度	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計	構成比
非該当	1							1	1	1	1	1	6	3.1%
事業対象者														0.0%
要支援1	5	4		1				5	5	5	5	5	35	17.9%
要支援2	6	7		1				6	6	6	6	6	44	22.6%
要支援計	11	11		2				11	11	11	11	11	79	40.5%
要介護1	4	3	3	1				4	4	4	4	4	31	15.9%
要介護2	2	3	3	1				2	2	2	2	2	19	9.7%
要介護3	4	4	2	1				4	4	4	4	4	31	15.9%
要介護4	2	3	3	1				2	2	2	2	2	19	9.7%
要介護5	1	1	2	1				1	1	1	1	1	10	5.1%
要介護計	13	14	13	5				13	13	13	13	13	110	56.4%
合計	25	25	13	7				25	25	25	25	25	195	100.0%

サービス種類別事業状況

カーネルデイケアセンター
サンプル

2024年11月～ 2025年07月

サービス種類	件数	事業 対象者	非該当	要支援			要介護					計
				要支援1	要支援2	計	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	計
訪問・通所	訪問介護											0
	訪問入浴介護											0
	訪問看護											0
	訪問リハビリテーション											0
	福祉用具貸与											0
	通所介護											0
	通所リハビリテーション	25		35	38	73	31	12	32	19	10	202
短期入所	居宅療養管理指導	14			7	7		7				28
	訪問・通所サービス	39		35	45	80	31	19	32	19	10	230
	短期入所生活介護											0
	短期入所療養介護(老健)											0
	短期入所療養介護(老健以外)											0
地域密着型	短期入所療養介護(介護医療院)											0
	夜間対応型訪問介護											0
	地域密着型通所介護											0
	認知症対応型通所介護											0
	小規模多機能型居宅介護											0
	認知症対応型共同生活介護											0
	地域密着型サービス											0
総合事業	訪問型サービス											0
	通所型サービス											0
	介護予防・日常生活支援総合事業											0

利用者別介護サービス実績表

2025年07月度

事業所名： 全事業所

カーネルデイケアセンター
サンプル

利用者		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計	サービス 点数計	
要介護3																																			
00000001	相川 純也																																		
通所リハⅠ153		予定																																	
		実績		1198		1														1														4	
通所リハ短期集中個別リハ加算		予定				1																												1	
		実績		5613		1																												1	
通所リハサービス提供体制加算Ⅱ		予定				1						1								1														4	
		実績		6100		1														1														3	
		予定				3						2								2														9	
		実績				3														2														7	
要介護2																																			
00000002	相澤 敏江																																		
通所リハⅠ132		予定																																	
		実績		1152		1						1										1												4	
通所リハ入浴介助加算Ⅱ		予定				1								1								1												4	
		実績		5303		1						1										1												4	
通所リハ口腔機能向上加算Ⅰ		予定				1						1																						2	
		実績		5606		1						1																						2	
通所リハサービス提供体制加算Ⅱ		予定				1						1								1														4	
		実績		6100		1						1								1														4	
通所リハ処遇改善加算Ⅰ		予定																																	
		実績		6107																														1	
通所リハ理学療法士等体制強化加算		予定				1																												1	
		実績		6143		1																												1	
利用者 計		予定				5						4								3								3						15	
		実績				5						4								3								3						16	
合計		予定				3		5				2		4						2		3				2		3						24	
		実績				3		5				4								2		3				2		3						23	

サービス内容別介護サービス実績表

カーネルデイケアセンター
サンプール

2025年07月度

サービス内容		非該当	事業 対象者	要支援		要介護			計	点数差	サービス 金額計
				要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
通所リハ I 1 3 2	予定						4				4
	1152 実績						4				4
通所リハ I 1 3 5	予定									5	5
	1155 実績									5	5
通所リハ I 1 4 1	予定					4					4
	1161 実績					2					2
通所リハ I 1 5 3	予定							4			4
	1198 実績							3			3
通所リハ I 1 5 4	予定								4		4
	1199 実績								4		4
通所リハ入浴介助加算 II	予定					4	4	4			12
	5303 実績					2	3	3			8
通所リハサービス提供体制加算 II	予定					4	4	4	4	5	21
	6100 実績					2	4	3	4	5	18
通所リハビリテーション 計	予定					12	12	12	8	10	54
	実績					6	11	9	8	10	44
予防通所リハビリ I 1	予定			4							4
	1111 実績			3							3
予防通所リハビリ I 2	予定				4						4
	1121 実績				4						4
予通リハサービス提供体制加算 II 1	予定			1							1
	6117 実績			1							1
予通リハサービス提供体制加算 II 2	予定				1						1
	6118 実績				1						1
予防通所リハビリテーション 計	予定			5	5						10
	実績			4	5						9
合 計	予定			5	5	12	12	12	8	10	64
	実績			4	5	6	11	9	8	10	53

作業内容統計表

カーネルデザインセンター
サンプル

2024年11月～2025年06月

作業内容	11月	12月	01月	02月	03月	04月	05月	06月		合計
1 食事（普通食）	12	9	12	8	11	8	9	9		78
2 食事（軟菜食）	20	16	22	19	16	17	18	3		131
3 食事（嚥下食）	42	39	43	40	42	41	39	2		288
4 健康チェック	10	9	13	9	10	10	8	9		78
5 関節可動域訓練	10	8	11	8	9	12	10	8		76
6 立ち上がり訓練	19	16	19	17	20	16	16	8		131
7 マシントレーニング*（CGT）	26	23	26	25	25	21	22	2		170
8 エルゴメーター	29	24	28	25	26	25	24	2		183
9 屋外歩行訓練	10	8	12	9	11	8	8	3		69
10 ハンズ訓練	26	24	28	24	24	25	23	4		178
11 効果測定	41	36	38	37	38	39	36	2		267
12 体調管理	11	8	12	10	10	8	8	6		73
13 準備体操	12	8	13	9	10	10	9	5		76
14 物理療法	12	8	11	8	9	7	8	5		68
15 温熱・低周波	16	15	17	16	16	15	15	2		112
16 整理体操	26	21	23	24	23	20	21	4		162
17 筋力維持、増強訓練	10	9	11	8	9	8	8	6		69
18 呼吸練習	5	1	2			1		1		10
19 発声・発音練習	5	1	1	1	1	2	3	2		16
20 全身トレーニング	6		4			3		1		14
合計：	348	283	346	297	310	296	285	84		2,249