

施設版 ケアプランチェックリスト

○ おおむねできている △ できていないところもある × できていない（無または不適） / 該当・必要なし

利用者名		要介護度		アセスメントツール	
施設名		介護支援専門員名		自己チェック日	年 月 日

課題分析(アセスメント)

チェック項目		チェック
課題分析(アセスメント)	1 課題分析項目をすべて記載しているか。(標準項目 23 項目をケアマネ自身が状況確認して記載しているか)	
	2 解決すべき課題の把握に当たっては、本人及びその家族に面接して行っているか	
	3 課題分析理由を具体的に記載しているか	
	①情報の羅列ではなく、情報を分析し課題の根拠・要因を記載しているか	
	②本人の身体的機能状況、精神心理状況、社会環境状況、またその相互関係の中で、現に抱える問題点を把握し記載しているか	
	③ ②のニーズを解決するための要点は何かを分析できているか	
	④自立支援の視点で分析しているか	
	⑤予後予測ができているか(今後の見通しをふまえているか)	
	⑥医師の指示を確認のもと、医学的な視点で分析しているか(・疾患名・発病時期・治療状況(手術、薬など)・受診状況・留意点等)	
	4 課題全体のまとめが明確になっているか(まとめた課題が、第2表の課題に連動する)	
	5 認定調査、主治医意見書の結果を把握し、アセスメント日の状態・状況を記載しているか	
	6 計画変更時はアセスメントを見直し、再度 作成しているか(前回の課題分析の写しになっていないか)	

施設サービス計画書(1)

第1表	1 必要事項は、すべて記載され、記載されている日付等の整合性が取れているか (施設サービス計画作成者氏名・施設サービス計画作成(変更)日・初回施設サービス計画作成日・認定日・認定の有効期間・要介護区分等)	
	2 本人及び家族の生活に対する意向(本人と家族の主訴を、区別して記載しているか)	
	① 本人の意向を記載している。(本人は、どこでどのようなサービスを受けてどのような生活がしたいのか)	
	② 家族等(続柄明記)等の意向を記載しているか。(家族は、本人がどこでどのようなサービスを受けて、どのような生活を送って欲しいと思っているか。意見が異なる家族がいる場合は、それぞれ区別して記載しているか)	
	3 介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定について、被保険者証より転記しているか (指示の無い場合は「なし」と記載しているか)	
	4 総合的な援助の方針	
	① 課題分析により抽出された課題に対応しているか (本人が最終的に到達すべき方向性や状況が示され、改善が可能な課題・解決の方法を具体的に記載しているか)	
	② 施設サービス担当者が、どのようなチームケアを行おうとしているのかの総合的な視点があるか	
	③ 施設におけるサービスの質と量を勘案した実現可能な方針となっているか	
	④ あらかじめ発生する可能性が高い緊急事態が想定される場合は、対応機関やその連絡先を記入しているか	
5 施設サービス計画原案の内容を本人又は家族に説明したこと、本人が同意したことを証明する文言・年月日・署名若しくは押印があるか(同意年月日は、計画作成日と整合性がとれているのか)		

施設サービス計画書(2)

第2表	1 生活全般の解決すべき 課題内容	
	① 課題分析結果をもとに、本人の課題を記載できているか(優先順位の順番で記載されているか)	
	② 本人の自立を支援する視点から課題を設定しているか	
	2 生活全般の解決すべき課題表現	
	① 本人の状態に合わせて具体的に表現しているか	
	② 実際に行われているケアの内容や介護目標そのものが、ニーズになっていないか	
	3 長期目標	
	① 課題に対応した最終的に目指す目標や結果について期間を考慮して記載しているか	
	② 実際に行われているサービス内容を、目標にしているか	
	③ 本人を主語にした表現になっているか(家族やサービス担当者、介護支援専門員が主語になっていないか)	
	④ 期間の始期は、第1表の施設サービス計画作成日と整合性がとられ、長期目標の設定期間が切れたままになっていないか	
	4 短期目標	
	① 実現可能なものであり、サービスの内容を目標にしているか	
	② 期間は、長期目標を達成するための段階的な期間となっているか	
	③ 短期目標の設定期間が切れたままになっていないか	
5 援助の内容		
① ニーズを解決するための内容が、具体的に記載されているか		

第2表	② 何をやるかという内容だけでなく、何に気をつけるべきかという内容を具体的に記載しているか (介護・看護の方法や観察のポイント、医師の指示などを明確に記載しているか)	
	③ 短期目標を基本として、介護内容や担当者を決定しているか	
	④ サービス担当者に対して、正確に伝わる内容になっているか	
	⑤ 本人が取り組むべき事項が記載されているか	
	⑥ 保険給付以外のサービス(地域住民が行う自発的な活動等)等を記載し総合的な計画となっているか	
	⑦ 短期目標を達成するための期間や頻度は適切か	

週間サービス計画表(第3表)

*「日課計画表」との選定による使用可

第3表	1 第2表の援助内容に掲げたサービスを、介護保険給付対象の内外を問わず全て記載しているか(夜間・深夜・早朝のサービス、地域住民が行う自発的な活動や家族の支援がある場合なども記載する)	
	2 主な日常生活上の活動について、状況が把握できるよう記載にしているか(起床・就寝・食事・排泄・入浴・午睡等)	
	3 週単位以外のサービスには理美容サービスなど、月単位や隔週で提供されているものが記載されているか	

日課計画表(第4表)

*「週間サービス計画表」との選定による使用可

第4表	1 第2表の援助内容に掲げたサービスを、介護保険給付対象の内外を問わず全て記載しているか(夜間・深夜・早朝のサービス、地域住民が行う自発的な活動や家族の支援がある場合なども記載する)	
	2 主な日常生活上の活動について、状況が把握できる記載にしているか(起床・就寝・食事・排泄・入浴・午睡等)	
	3 その他のサービスには理美容サービスなど、月単位や隔週で提供されているものが記載されているか	
	4 「共通サービス」には、日常の業務として他の利用者と共に実施するサービスとその担当者を記載しているか	
	5 「個別サービス」及び「担当者」には、当該利用者に個別に実施するサービスとその担当者を記載しているか	

サービス担当者会議の要点・サービス担当者に対する照会(依頼)内容(第5表)

第5表	1 必要な時期に開催し、開催月日など必要事項を記載しているか(認定・更新・区分変更認定時・施設サービス計画変更等)	
	2 事前にケアプラン原案を作成し、施設サービスの担当者から、専門的な見地からの意見をもらえる場として活用しているか	
	3 欠席予定者には、サービス担当者会議までに意見を聞き、専門的意見として会議で紹介しているか	
	4 介護サービスを、より効果的・効率的に本人に提供するため、必要な要点を絞り、話し合いができているか	
	5 検討した内容や結論を、明確に記載しているか	
	6 残された課題を記載していますか。(必要だが本人が希望しなかったサービス、次回開催時期、開催方針等)	
	7 会議に参加できなかった理由、参加できなかったメンバーの意見などを記載しているか	

施設介護支援経過・モニタリング(第6表)

第6表	1 定期的に入所者に面接を行っているか	
	2 入所後(初動期)のモニタリング	
	① 本人の状態を観察して、施設サービス計画に組み込まれたサービスが的確に提供されているか、確認しているか	
	② サービス内容は適切で、目標に対して的確に提供されているか確認しているか	
	③ 本人がサービスの導入に、うまく適合できるかどうか確認しているか	
	④ 現実にサービスを利用し、新しい生活に入った利用者の状況を把握しているか	
	3 継続的なモニタリング	
	① 短期目標の期間内で、定期的にモニタリングの結果を記載しているか	
	② 時間の経過とともに本人の状態や取り巻く環境(家族の状況など)の変化を把握しているか	
	③ 継続的な介護状況の把握による、状態変化の兆候の早期発見を心がけているか	
	④ サービスの担当者から本人の状態を確認し記載しているか	
	⑤ 目標の達成度を把握しているか	
	⑥ 変化が確認できた時、それに対する「施設サービス計画」を作成しているか	
⑦ ケアプラン作成時に残された課題があった場合、経過の確認や今後の対応を検討しているか		

尊厳の保持・その他

尊厳の保持その他	1 事故防止、身体拘束廃止	
	① 本人それぞれに、転倒事故などの可能性や要因をアセスメントしているか	
	② 本人の尊厳の保持を基本に、生活や行動の自由、自立の促進と身体の安全の視点で身体状況や施設環境(施設の設備や構造等)の面からアセスメントしているか	
	③ アセスメントの実施から施設サービス計画の作成やそれに基づくサービス提供について記録を整え、サービス提供の課程と根拠を明らかにしているか	
	2 ターミナルケア	
	① 本人や家族とともに、医師や看護師と共同して、その人らしさを尊重した支援をしているか	
	3 その他	
	① 主治医意見書・認定調査票(特に概況調査)等との照会を行っているか	
	② 主治医意見書で医学的な管理の必要性やサービス提供時における医学的観点からの留意事項にチェックが入っている場合は、主治医に確認のもと施設サービス計画に反映し、サービス開始後も主治医と連携を取っているか	
	③ 加算を伴うサービスについて、施設サービス計画に反映しているか(関係する職員と連携しているか)	