

● 標準様式のポイント ●

1. 福祉用具選定に必要な利用者情報を左半分にまとめた。右には、それらの情報に基づき福祉用具利用目標、選定理由、具体的な福祉用具の機種、利用に際しての留意点を記載するようにして、1枚の書式にした。
2. 1枚の書式にしたのは、記載にかかる福祉用具専門相談員の事務負担を極力減らすため。なおかつ、ケアプランの目標、利用者の身体状況などはきちんと確認してもらうために、様式に盛り込んだ。
3. 支援経過や機種変更の際は、別途の記載になる。
4. 計画書は、利用者・家族、ケアマネジャーに渡すとともに、サービス担当者会議などでの活用を意図した。ただし、右の「利用計画書」のみ利用者・家族に渡すことも可能としている。
5. 今後、現場で使用し、その意見をとりいれて修正していくこともある。実践の場で多くの福祉用具専門相談員に使用してもらい、信頼できる福祉用具貸与サービスの質向上を促す。

今後も改良を加え、より使いやすいものにしていきます

本会では、個別援助計画の作成が、福祉用具貸与サービスの質を担保し、かつ福祉用具専門相談員の専門性を高めるためには欠かせない取り組みと判断しました。そこで、以下のとおり専門委員会を設置。標準様式の開発を行いました。今後は、更なる改良を加えてバージョンアップしていきます。また、計画作成のための研修も予定しています。

「福祉用具個別援助計画書」検討委員会名簿

●委員長

東島 弘子(本会理事、福祉ジャーナリスト、国際医療福祉大学大学院博士課程)

●委員

畔上 加代子(本会副会長、株式会社エイゼット 代表取締役)／岩元 文雄(本会理事、株式会社カクイックス ウィング 代表取締役社長)／酒井 博人(本会理事 総合メディカル株式会社 代表取締役社長)／村尾 俊明(本会理事、財団法人テクノエイド協会 常務理事)／山下一平(本会会長、株式会社ヤマシタコーポレーション 代表取締役社長)／渡邊 慎一(本会理事、社団法人日本作業療法士協会 福祉用具委員会委員長)

●オブザーバー

今村 健司／根本 順一郎／山本 隆裕(以上3名、本会会員)



全国福祉用具専門相談員協会が開発した標準様式

「福祉用具個別援助計画書」のご案内

～福祉用具を最も効果的に提供するために～

福祉用具サービスには、個別援助計画の作成は義務付けられていませんが、サービスの質の向上には作成が必要という考えが広まり、現在、全国各地で計画書を作成する取り組みが増えています。そこで、ふくせんでは、このような取り組みを支援し、関係者が質の高い計画書を作成しやすいよう、「福祉用具個別援助計画書 標準様式」を開発しました。福祉用具関係者の皆様には、ぜひこの標準様式を使って、計画書を作成していただければ幸いです。また、自治体ご担当者、ケアマネジャー、介護関係者の皆様には、ぜひこの標準様式をご覧頂き、計画書の意義をご理解頂ければ幸いです。

問合せ先

全国福祉用具専門相談員協会

〒108-0074 東京都港区高輪3-19-20 高輪OSビル9F

TEL : 03-3443-0011 FAX : 03-3443-8800

URL : <http://www.zfssk.com> Email : info@zfssk.com

「福祉用具個別援助計画書」は本会サイトからダウンロードできます。

www.zfssk.com

福祉用具個別援助計画書(基本情報)

作成日 _____
作成者 _____

フリガナ ご本人氏名	性別	生年月日	年齢	要介護度	認定期間
住所		M・T・S 年 月 日			~
支援事業		TEL		担当ケアマネジャー	

利用目標、選定に必要な利用者の情報をこちら(基本情報)に記載する

西暦でも元号でも記載は自由

■ご相談内容	相談者	ご本人との続柄	相談日
--------	-----	---------	-----

■ケアマネジャーとの相談日	ケアマネジャーとの相談記録
---------------	---------------

該当するものを☑または■に塗りつぶす

身体状況		介護環境	
身長	cm	体重	kg
寝返り	<input type="checkbox"/> つかまらないでできる <input type="checkbox"/> 何かにつかまればできる <input type="checkbox"/> できない	他のサービス利用状況	
起き上がり	<input type="checkbox"/> つかまらないでできる <input type="checkbox"/> 何かにつかまればできる <input type="checkbox"/> できない	家族構成	家族に限らず主に福祉用具を使う可能性のある人(ヘルパーも含む)
立ち上がり	<input type="checkbox"/> つかまらないでできる <input type="checkbox"/> 何かにつかまればできる <input type="checkbox"/> できない	主介護者	現在利用しているもの
歩行	<input type="checkbox"/> つかまらないでできる <input type="checkbox"/> 何かにつかまればできる <input type="checkbox"/> できない	利用している福祉用具	
移乗	<input type="checkbox"/> 自立(介助なし) <input type="checkbox"/> 見守り等 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	制限	麻痺
座位	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 自分の手で支えればできる <input type="checkbox"/> 支えてもらえればできる <input type="checkbox"/> できない	疾病	特記事項
移動	<input type="checkbox"/> 自立(介助なし) <input type="checkbox"/> 見守り等 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	障害日常生活自立度	
自由記載	気付いたADLの情報、例えば日によって、時間によって、できることできない等		特記事項
			服薬状況など

居宅サービス計画		住環境	
ご本人様及びご家族の生活に対する意向	ご本人	<input type="checkbox"/> 戸建(持家) <input type="checkbox"/> 戸建(賃貸) <input type="checkbox"/> 分譲集合住宅 <input type="checkbox"/> 賃貸集合住宅(公営・民間) <input type="checkbox"/> その他() 例:段差の有無など	必要に応じて記載
	ご家族		
総合的な援助方針	ケアプランを転記		特に留意点が必要な項目に☑または■に塗りつぶす

福祉用具個別援助計画書(利用計画)

作成日 _____
作成者 _____

生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	福祉用具利用目標
福祉用具の利用に関して、目的、理由、留意点を記載した利用計画書になるもの	ケアプランの目標に則って、福祉用具としての利用目標を記載。期間は適宜必要に応じて

選定福祉用具(レンタル・販売)		選定理由
品目	単位数	
機種(型式)		利用目標を達成するために具体的な機種を選定する。その選定理由を記載する。

選定福祉用具搬入(予定)日	留意点
福祉用具レンタルのサービス	ご利用者・ご家族が読んでわかるように略語は使わない ≪記載例≫ ・操作説明はご家族だけでなく、普段使われるヘルパーさんにご理解いただけるようにする ・ベッド柵は、ご本人が退院した時点で改めて検討する
<input type="checkbox"/> 福祉用具取扱い説明	
<input type="checkbox"/> 福祉用具フィッティング(適合状況評価)	
<input type="checkbox"/> 福祉用具利用状況確認(訪問・電話・目標評価等)	
<input type="checkbox"/> 福祉用具定期点検・メンテナンス	
<input type="checkbox"/> サービス担当者会議	
<input type="checkbox"/> 状態変化時の機種交換(再アセスメント)	
<input type="checkbox"/> 入院・入所・不必要時等の福祉用具回収・搬出	
<input type="checkbox"/> 相談	
<input type="checkbox"/> 緊急時対応	

以上、福祉用具個別援助計画書に基づき、サービス提供を行います。

ご本人・ご家族への説明・同意 _____ 年 月 日 同意署名 _____ 印

法人・事業所: () 営業所 担当者 ()

住所: _____ TEL: _____ FAX: _____

各法人・各事業所において本様式に加筆修正して使用する場合は、全国福祉用具専門相談員標準様式の文字は削除して使用

全国福祉用具専門相談員協会標準様式(21.0版)

切り取ってご本人・ご家族に「利用計画」のみ渡しても可

●ふくせんモニタリングシート開発の目的●

- 1.福祉用具利用後の状況の確認、変化を見る
- 2.福祉用具個別援助計画書に記載した利用目標の達成について検証
- 3.利用者の新たなニーズの発見
- 4.ケアマネジャー、他サービス事業者との情報共有化
- 5.「介護サービス情報の公表」などの確認の際の記録として

モニタリングシート研究開発プロジェクト委員名簿

●委員長

白澤 政和 本会理事、大阪市立大学大学院生活科学部教授

●副委員長

東島 弘子 本会理事、博士(医療福祉経営学)、福祉ジャーナリスト

●委員

岩元 文雄 本会理事、株式会社カクイックス ウィング代表取締役社長

加島 守 高齢者生活福祉研究所所長、理学療法士

西野 雅信 千葉県福祉ふれあいプラザ・介護実習センター サブマネージャー・専門職対象研修担当

野村 幸司 株式会社ヤマシタコーポレーション、福祉用具専門相談員

肥後 一也 株式会社カクイックス ウィング、福祉用具専門相談員

渡邊 慎一 本会理事、横浜市総合リハビリテーションセンター医療部理学・作業療法課課長



「ふくせんモニタリングシート(訪問確認書)」 (試行版)のご案内

ふくせんモニタリングシートは、先に開発した「福祉用具個別援助計画書 標準様式」と対になるものです。福祉用具の利用の中で計画から実施、確認・評価、再検討というPDCAサイクルを回すためのPが「福祉用具個別援助計画書 標準様式」であり、Cがふくせんモニタリングシートになると考え、試行版として開発いたしました。今後、現場の皆様の声やご意見をいただき、さらによりよいものにしていく所存です。

福祉用具関係者の皆様には、ぜひこのシートをつかって、利用後のモニタリング・訪問確認をしていただければ幸いです。また保険者、ケアマネジャー、介護関係者の皆様には質の高い福祉用具サービス提供のために福祉用具個別援助計画書とモニタリングシートの普及に今後ともご理解を賜りますようお願い致します。

ふくせんモニタリングシート (訪問確認書)		実施日	月	日	AM	PM	<input type="checkbox"/> 訪問	<input type="checkbox"/> 電話	
		前回実施日	年	月	日				
		お話を伺った人	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> その他()						
		作成者							
フリガナ	住所		TEL						
利用者氏名	要介護度	認定期間	~						
利用目標									
利用福祉用具(品目) 機種(形式)	利用開始日	使用状況の問題	点検	点検結果	備考				
1		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり					
2		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり					
3		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり					
4		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり					
5		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり					
6		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり					
身体状況の変化	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 悪化	生活状況の変化		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 悪化					
お気持ちの変化	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	ご家族の状況の変化		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 悪化					
ご利用者・ご家族への聞き取り									
使用中に困ったこと	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり								
使いにくさ	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 一部あり <input type="checkbox"/> あり								
満足度	<input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> どちらとも言えない <input type="checkbox"/> 不満足								
ご利用者・ご家族の希望(自由記載)									
目標達成度	<input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 一部達成 <input type="checkbox"/> 未達成								
今後の方針	(再説明、再アセスメント、調整、修理交換、変更提案)		利用福祉用具の見直しの必要性	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり					

管理番号:00000

専門相談員による総合確認の結果(自由記載) 以上、利用後の 訪問確認 電話確認 をいたしました
年 月 日

事業所: _____

作成者: _____

住所: _____

連絡先: _____

記入のしかた

管理番号:00000

**ふくせんモニタリングシート
(訪問確認書)**

フリガナ _____ 住所 _____ TEL _____

利用者氏名 _____ 要介護度 _____ 認定期間 _____

利用目標 _____

【次回予定日】 次の予定を入れる。だいたいの目安なら〇〇日ごろと入れる。

【お話を伺った人】 誰から聞いたのかを明確にするため、その他()のカッコにホームヘルパー A さんなどと記載。ご本人とご家族からお話を伺ったときは両方に (チェック) を。

【点検】 点検が済みの場合は、【点検結果】で問題があったかどうかを (チェック)。

【生活状況の変化】 デイサービスに行くようになった。入浴回数が増えた等、生活の中での変化を見る。

【ご家族の状況】 介護をしている奥様が夜間の介護で疲れている等。

【お気持ちの変化】 前向きになった等。

【ご家族の状況】 介護をしている奥様が夜間の介護で疲れている等。

【利用目標】 個別援助計画書に記載した目標を転記。訪問確認時は、個別援助計画書を必ず持参する。

4つの「変化」は、前回モニタリングからの変化を見る。

【使用中に困ったこと】 リフトの使い方を忘れた等、ご利用者・ご家族が話した内容とそれが何の福祉用具かを明確にするため「品目」も入れる。

【使用中に困ったこと】、【使いにくさ】、【満足度】、【ご利用者・ご家族の希望】は、専門相談員が見た判断ではなく、ご利用者・ご家族の訴えや意向を書く。

【目標達成度】 【今後の方針】 【見直しの必要性】 個別援助計画書の利用目標が達成されているかを記載。ご利用者・ご家族の希望も伺った上で総合的に見た結果を【今後の方針】に記載。【今後の方針】の上段に書かれた「再説明」など該当箇所には〇をすするとともに、方針を書く。【福祉用具見直しの必要性】の有無に (チェック) を。

【訪問 電話 】 訪問確認を原則とするが、状況によって、電話で確認した場合は電話に (チェック) を。

押しにくい。使い方が難しい等。

ここから以下は、ご本人・ご家族に渡す。

各法人・各事業所において本確認書に加筆修正して使用する場合は、「全国福祉用具専門相談員協会(22.0版)」は削除して使用