通所介護 モニタリング確認シート

介護文例ナビ

利用時の様子と計画目標の達成状況を1枚に整理するための事業所内確認様式

利用者名		評価日		担当	

1．利用時の様子・最近の変化

2．サービス場面の確認

体調・健康 ☐ 安定 ☐ 変化あり ☐ 要確認	**移動・転倒** ☐ 安定 ☐ 変化あり ☐ 要確認
入浴 ☐ 安定 ☐ 変化あり ☐ 要確認	**食事・水分** ☐ 安定 ☐ 変化あり ☐ 要確認
排泄 ☐ 安定 ☐ 変化あり ☐ 要確認	**機能訓練** ☐ 安定 ☐ 変化あり ☐ 要確認
交流・活動 ☐ 安定 ☐ 変化あり ☐ 要確認	**認知・行動** ☐ 安定 ☐ 変化あり ☐ 要確認

3．目標・支援内容の確認

短期目標： ☐ 達成 ☐ 一部達成 ☐ 未達成 ☐ 評価継続

サービス内容： ☐ 現状継続 ☐ 一部修正 ☐ 見直し必要

4．本人・家族へ確認したこと／共有事項

5．次回までの対応・計画書見直し

※通所介護計画書の評価・見直しを補助する内部資料です。正式なモニタリング記録・計画書に代わるものではありません。