

No.	開催日	性別	年代	家族構成	要支援	個別課題	助言/検討	モニタリング結果		
								プランの反映	助言結果に基づきプランへの反映	本人・家族の意識変化
R3-13	令和3年10月	女性	80代	夫と2人暮らし	2	①本人の動作に応じた住環境整備 ②運動支援 ③認知症の夫の支援	①住宅改修を検討 ②外出の機会を増やす ②配食サービスの利用 ③地域との連携・つながり		①住宅内手すりの福祉用具貸与 ②デイサービスの利用回数を増やす ②子が定期的に訪問、栄養バランスに配慮した食事の提供	配食サービスの検討 子の意識が変わり、訪問回数が増加
R3-14	令和3年10月	女性	70代	夫と2人暮らし	1	①認知症の夫の支援 ②体力・筋力の向上のための支援 ③腰部と下肢の疼痛による運転リスク	①傾聴ボランティアの利用 ②歯科受診 ②インフォーマルサービスの利用 ③運転免許の返納		①傾聴ボランティアの利用 ②定期的な歯科受診 ②本人は慣れた環境のデイサービスへのこだわりや不安が強いため、少しづつインフォーマルサービスの情報を提供	本人は慣れたデイサービスへのこだわりが強い 歯周病リスクや様々な病気との関連性から定期的に歯科受診 運転免許を返納
R3-15	令和3年11月	女性	80代	子家族と同居	2	①自己過信による転倒リスク	①住環境の整備		①手すりを検討をしたが、屋内構造上により設置できず	本人の意識的な変化は見られず 身体に痛みのためにゆっくり行動し転倒リスクは減少
R3-16	令和3年11月	女性	70代	子家族と同居	2	①認知症の進行	①服薬についての提案 ①インフォーマルサービスの利用 ①地域との連携・つながり		①薬の入れ物を変えるなどの工夫 ①「認知症の方の家族のつどい」の情報提供	服薬に関しての家族の意識が変化し、声かけが増えたため飲み忘れが減少 認知症の方の家族のつどいへの参加を検討
R3-17	令和3年12月	男性	60代	父・子2人と4人暮らし	1	①安全な移動手段の確保 ②精神疾患を抱える家族への支援	①生活機能向上のため、サービス内容確認 ②家族のメンタルケア ②インフォーマルサービスの利用 ②地域との連携・つながり		①②障がい福祉サービスのリハビリを定期的に利用 ①②生活機能向上のため、訪問看護で食事指導実施	サービスが安定し、ご本人や家族が精神的に落ち着く
R3-18	令和3年12月	男性	50代	妻・子と3人暮らし	1	①職場復帰に向けてのリハビリの継続 ②経済的な公的支援、障害福祉との連携	①介護サービスの卒業を見据えた他のサービスの検討 ①地域との連携・つながり ②障害分野との更なる連携（復職について等）		①杖のレンタルのみため、介護保険からは卒業する方向性で進める ②復職内容に向けて多種職との連携	自身にあった制度を利用することで本人らしい生活ができることの気づきになった
R3-19	令和4年1月	女性	80代	独居	2	①話好きだが、難聴のためコミュニケーションがとりにくい	①傾聴ボランティアの利用 ①服薬の一包化の提案 ①難聴の方でも安心して参加できる場		①傾聴ボランティアは、コロナ禍のため提案せず ①主治医と相談し、服薬を一包化する ①デイサービス職員との調整	服薬の一包化により飲み忘れが無くなる 視覚的なアプローチをすすめたことにより、意思疎通が取りやすくなる
R3-20	令和4年1月	女性	50代	子夫婦と同居	1	①自立した1人暮らしを望む方への支援	①具体的な目標や今後の見通しを立てる ①必要な時に相談が出来る相談窓口		①栄養面/血圧・血糖のコントロールなどの身体の状態と日常生活動作の安定 ①生活の環境の整備 ①心配や不安な時の相談窓口の説明	状態は変わらず 自立への意識が高く、独り暮らしに向けての見通しを立てた
R3-21	令和4年2月	男性	80代	独居	1	①気管切開後の方の嚥下機能と栄養管理 ②肺癌に伴う呼吸機能機能低下と体力の低下 医療依存度高	①嚥下機能低下時の食事方法の検討 ②呼吸、嚥下機能低下予防に対する専門職の介入		①食回数をこまめにし、たんぱく質や整腸作用のある食材を取り入れ ②呼吸機能・筋力低下防止のため訪問リハビリの介入	食事のとり方や、回数、また嚥下機能、呼吸についてもさらに専門職へ相談 本人の自覚が生まれ、軽い体操から始める
R3-22	令和4年2月	女性	90代	独居（敷地内同居）	2	①デイサービス以外での外出支援	①活動量を上げるために役割保持 ①家族に外出支援を依頼 ①地域との連携・つながり		①家族による外出支援 ①心配や不安な時の相談窓口の説明	家族の協力を得て、一緒に買い物にでかける 買い物の際にはたんぱく質の多い食材選びなどを相談できるようになる
R3-23	令和4年3月	女性	80代	独居	1	①非該当となった際のサービス移行支援 ②独居生活に対する不安の軽減	①インフォーマルサービスの利用、家族の協力を得る ②緊急時の対応 ②地域との連携・つながり		①フォーマルサービスの利用により現在の生活が維持 今後インフォーマルサービスの提案し、現在の生活を維持 ②緊急通報システムの導入	インフォーマルサービスについて理解し不安がなくなった 前向きに考えるようになった
R3-24	令和4年3月	男性	70代	独居	1	①気管切開をしている方の生活支援 ②筆談でのコミュニケーションのため緊急時の対応が難しい 医療依存度高	①訪問看護を導入 ②緊急時の対応 ②地域との連携・つながり		①訪問看護の介入によりベッド上でのドライシャンプーなど実施 ②緊急通報システムの導入	本人も家族も訪問看護の利用や相談窓口ができて安心を得た

No.	開催日	性別	年齢	家族構成	要支援	現状の課題	介入の切り口	プランの反映	助言結果に基づきプランへの反映	本人・家族の意識変化
R4-1	令和4年4月	女性	80代	独居	1	①疼痛コントロール不良による筋力の低下	①サービス内容の調整や 地域で活動できる場の検討 ①地域との連携・つながり	あり 提案○	①安定した移動をするための福祉用具(四点杖)貸与	腰痛緩和は諦めていたが、色々できることがあると分かり以前より意欲的な発言が増えた
R4-2	令和4年4月	女性	80代	独居	1	①本人・家族が認知症への理解が乏しい	①家族へ認知症への理解と対応 ①認知症の進行に合わせたサービスの導入 ①地域との連携と見守り	あり 提案○	①訪問リハビリや配食サービスの導入 ①家族へ本人の認知症状の説明や有償ボランティア等の利用を促すが理解得られず、現状のケアプランで継続	認知症の理解は乏しいままだが、家族が転倒のリスクは理解が得られ、福祉用具の検討
R4-3	令和4年5月	女性	70代	長女と2人暮らし 8050問題	2	①本人の自己機能認識不足による筋力低下 ②家族への介護負担が増大	①筋力維持のためのサービス介入 ②家族の介護負担の軽減	なし 提案○	①医師や訪問リハビリへ残存機能維持ための相談し、本人に説明するが理解得られず、現状維持 ②持論が強く、提案を受け入れず時間をかけ信頼関係を構築	環境改善の提案したが、環境も心境の変化もみられず
R4-4	令和4年5月	女性	80代	子夫婦と3人暮らし	2	①認知症の進行 ②家族の精神的、身体的な負担の増大	①認知症の進行に合わせた必要なサービスの導入 ①医師とケアマネとの連携 ②家族の心身への負担軽減への支援	なし 提案○	②認知症の家族会への参加	認知症専門外来への受診提案するも家族の決心がつかず保留
R4-5	令和4年6月	男性	90代	独居	2	①転倒の増加による歩行、移動手段の方法	①転倒予防の住環境整備と歩行手段の調整 ②必要なサービスの調整 ③地域との連携と見守り	なし 提案○	①四点杖や介護用靴の購入し転倒予防対策 体操などの積極的な参加	家族と独居生活の継続等の将来を話すきっかけとなり、受診等の協力が得られるようになった
R4-6	令和4年6月	女性	50代	夫2人暮らし	2	①進行性難病に対しての本人の理解力低下 ②本人が望む目標と行動が不一致（就労希望だがリハビリの意欲低下）	①目標設定の変更 ② 介護サービスの卒業を見据えた他のサービスの検討	あり 提案○	①②禁煙・減量について提案受け入れず、目標設定も変更せずに現状維持	就労希望やリハビリの希望があるが、禁煙はせずリハビリも消極的で変化見られず
R4-7	令和4年7月	男性	80代	独居	2	①介護サービス卒業時期が不明確	①地域との連携と見守り ② 介護サービスの卒業後の社会資源の確保	あり 提案○	②囲碁や運動が介護サービス卒業後の行先なく、現状のケアプランで継続	
R4-8	令和4年7月	女性	80代	独居	1	①不安感の増大による人への依存	①関係者や専門職との連携 ②地域との連携や見守り ③社会資源の活用	なし 提案○	①③専門職からの助言で生活機能相談を利用	コルセットの適正利用により生活動作も自分でやると言う前向きな気持ちになった。
R4-9	令和4年8月	女性	70代	息子2人暮らし	2	①身体機能の維持	① 介護サービスの卒業を見据えた他のサービスの検討	なし 提案○	①インフォーマルサービス(運動施設等)の提案はしたが受け入れず、現状維持	本人は今の生活を変えたくない意向が強くあり変化みられず
R4-10	令和4年8月	女性	80代	子夫婦3人暮らし	1	①不安感の増大による家族への依存	①地域との連携や見守り ②社会資源の活用	あり 提案×	家族の自尊心を尊重し提案せず	

プラン反映 あり	R3年度下半期	件／12件
	R4年度上半期	4件／10件