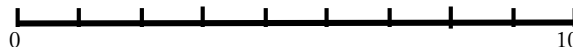
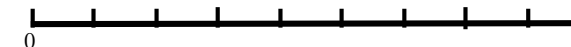


	介護認定の申請からプログラムの利用まで	訪問型・通所型サービスCを利用(3か月経過) 利用開始から3か月間(R . . ～R . .)	地域の社会資源を利用(9 か月経過) 地域の社会資源利用から6か月間(R . . ～R . .)
目標 (長期)			
利用される方 (様 歳	☐ このプログラムは、要支援1または2、事業対象者の方がご利用できます。 ☐ (月 日) 介護保険認定申請書を提出します。 ☐ 介護保険被保険者証（ピンク色）が届いたら、担当の地域包括支援センターにご連絡ください。 ☐ 介護認定非該当の場合は、基本チェックリストを実施し、チェック項目に該当すればプログラムをご利用できます。 ☐ (月 日) 担当の地域包括支援センターと契約します。契約後、このプログラムのご利用にあたり必要な届出等は、担当の地域包括支援センターが行います。なお、訪問介護などをご利用になりたい場合は、このプログラムはご利用できません。 ☐ (月 日) リハビリ専門職と担当地域包括職員がご自宅へ訪問します。現在の生活状況を伺い、日常生活における課題を共有のうえ目標を設定し、目標達成に向けたプログラムの利用について説明します。リハビリ専門職の訪問は40～60分程度となります。 ☐ (月 日) 通所サービスを利用する事業所と契約します。また、サービス利用に向けて打ち合わせ（サービス担当者会議）を行います。	☐ 週に2回フレイル通所型Cを利用していただきます。 事業所名【 】 連絡先 — 利用日 ☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金 ☐土 送迎 ☐あり ☐なし 時 間 : ~ : (曜日) 時 間 : ~ : (曜日) ☐ 毎回、機能訓練を受けていただきます。 ☐ 毎月、体力測定を受けていただきます。 ☐ 毎月、健康や生活に対する思いを伺います。 ☐ 機能評価の結果をもとに、プログラムの内容を修正する場合もあります。 ☐ 自宅で出来る運動プログラムを作成してもらい、ご自宅でも体力の向上をめざしていただきます。 ☐ (月 日) ※利用開始から3か月目 リハビリ専門職と担当地域包括職員がご自宅へ訪問し、目標の達成状況などをお伺いし、プログラム終了後の生活について話し合います。 ☐ <u>ご自身の意思で、プログラムの利用を中止したい、体調をくずしご利用ができない、または、長く入院することになったなどがありましたら、担当の地域包括支援センターにご連絡ください。</u>	☐ フレイル通所型C終了後、地域の通いの場などの社会資源に参加できるよう担当地域包括職員から説明を受けていただきます。 ☐ 担当地域包括職員と一緒に参加してみたい、又は参加できそうな活動を選びます。 ☐ 事前に見学を行うこともできます。 ☐ 受け入れ先と相談し、参加の具体的な日程をご自身で調整し決めていただきますが、不安な方は、担当地域包括職員へご相談ください。 ☐ 参加する社会資源 名称： _____ 利用日 ☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金 ☐土 (毎週 ・ 月 回) 時間帯 : ~ : 名称： _____ 利用日 ☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金 ☐土 (毎週 ・ 月 回) 時間帯 : ~ : ☐ (月 日) と (月 日) 担当地域包括職員がご自宅に伺い、面談を行います(3か月に1回程度)。また、毎月お電話で様子を伺います。
目標の達成状況 あなたの思う 目標の達成状況	目標(長期)  <コメント>	目標(長期)  <コメント>	目標(長期)  <コメント>

※フレイル通所型 C、並びに、社会資源への参加状況をご記入(丸印)のうえ、担当地域包括職員が訪問した際にお見せください。

月 日 ~ 月 日	1 か月目							2 か月目							3 か月目						
フレイル通所型 C 参加状況	1	2	3	4	5	6	7	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	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21	15	16	17	18	19	20	21	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28	22	23	24	25	26	27	28	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	31					29	30	31					29	30	31				
月 日 ~ 月 日	4 か月目							5 が月目							6 か月目						
社会資源 1()参加状況	1	2	3	4	5	6	7	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	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21	15	16	17	18	19	20	21	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28	22	23	24	25	26	27	28	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	31					29	30	31					29	30	31				
	7 か月目							8 か月目							9 か月目						
	1	2	3	4	5	6	7	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	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21	15	16	17	18	19	20	21	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28	22	23	24	25	26	27	28	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	31					29	30	31					29	30	31				
月 日 ~ 月 日	4 か月目							5 か月目							6 か月目						
社会資源 2()参加状況	1	2	3	4	5	6	7	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	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21	15	16	17	18	19	20	21	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28	22	23	24	25	26	27	28	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	31					29	30	31					29	30	31				
	7 か月目							8 か月目							9 か月目						
	1	2	3	4	5	6	7	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	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21	15	16	17	18	19	20	21	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28	22	23	24	25	26	27	28	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	31					29	30	31					29	30	31				