

自己点検シート（居宅介護支援）

神戸市介護保険課

確認項目	根拠条文	適	不適	不適の場合の事由及び改善方法
利用者が現に抱える問題を明らかにし、解決すべき課題を把握（＝アセスメント）していますか。	第13条六	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
アセスメントにあたっては利用者宅を訪問し、利用者及び家族に直接して行っていますか。	第13条七	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
利用者及び家族の意向、アセスメントの結果に基づき、解決すべき課題に対応するため最も適切なサービスの組み合わせについて検討し、居宅サービス計画原案を作成していますか。	第13条八	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
居宅サービス計画の原案に位置づけたサービス等について、保険給付の対象となるか区分した上で、利用者又は家族に対して説明し、文書により同意を得ていますか。	第13条十	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
居宅サービス計画書（1・2・3表）を作成し遅滞なく（概ね1か月以内）に利用者及びサービス提供事業者に交付していますか。	第13条十一	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
居宅サービス計画に位置付けた指定居宅サービス事業者等に対して個別サービス計画の提出を求めていますか	第13条十二	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
居宅サービス計画の作成後、居宅サービス計画の実施状況を把握し、必要に応じて居宅サービス計画の変更を行っていますか？	第13条十三	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
少なくとも1月（暦月内）に1回、利用者宅を訪問し本人と面接し、利用者の状況を確認していますか。	第13条十四イ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
少なくとも1月（暦月内）に1回、モニタリングの結果を記録していますか。	第13条十四ロ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
次に掲げる場合にサービス担当者会の開催、やむを得ない場合は担当者に対する照会を行って意見を求めていますか。 ①居宅サービス計画を新規に作成した場合 ②要介護認定を受けている利用者が要介護更新認定を受けた場合 ③要介護認定を受けている利用者が要介護状態区分の変更の認定を受けた場合 ④居宅サービス計画の変更を行う場合	第13条九・十五・十六	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
利用者が介護保険施設への入所を希望する場合には、紹介その他の便宜の提供を行っていますか。	第13条十七	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
施設からの退所のケースについては、介護上の留意点等を把握する等施設との連携を図っていますか。	第13条十八	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
医療サービスの利用を希望している場合、その他必要に応じて主治の医師等の意見を求めていますか。	第13条十九	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
福祉用具貸与を位置づける場合、妥当性を検討し、必要な理由を記載するとともに、必要に応じて随時サービス担当者会議を開催し、継続の必要性を検証し、継続する場合は理由を居宅サービス計画に記録していますか。	第13条二十二	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
利用者の対する居宅介護支援の提供に関する記録を整備し、その完了の日から5年間保存していますか。	第29条	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

確認項目	居宅サービス計画書等	適	不適	不適の場合の事由及び改善方法
居宅サービス計画の作成に当たっては、利用者の自立した日常生活の支援を効果的に行うため、利用者の心身又家族の状況等に応じ、サービスの提供が行われるようにしていますか。	第1表～3表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
居宅サービス計画書は利用者及び家族の「望む生活」を具体化するための計画書となっていますか。	第1表～3表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
第1表・第2表・第3表は連動した帳票となっていますか。	第1表～3表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
主治医の意見やサービス担当者会議の意見を反映していますか。	第1表～3表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ケアチームが目指す方向性や果たすべき役割、提供するサービスやセルフケア及び家族支援等が具体的に書面に記載されていますか。	第1表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
緊急事態が予測される場合には、利用者及び家族と相談したうえで対応機関や連絡先等についても把握し記載することにより、関係者で共通認識を持っていますか。	第1表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
利用者や家族の「要望」だけに合わせてケアプランを作成するのではなく専門家として「自立支援」に資する内容を常に考えながら根拠のある課題の設定をしていますか。課題は優先順位の高いものから記載していますか。	第2表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
利用者自身の力で取り組めること、家族や地域の協力でできることを整理し「いつまでに、誰が、何を行い、どのようになるのか」という目標達成を設定していますか。	第2表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
自立支援の観点から利用者がどのように取り組めば、現状を維持もしくは改善できるのか、また病状の悪化等により状態の維持が困難な場合、悪化を少しでも緩やかにする方法はないかと、目標をたてていますか。	第2表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
抽象的な目標設定となっていませんか。	第2表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
利用者及び家族が「自分達の課題（ニーズ）」として捉えられるようにしていますか。専門用語はできるだけ避けて、利用者、家族にわかりやすい言葉で表現していますか？	第2表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
一定期間後に達成できる実現可能な目標をたてていますか。	第2表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
医療ニーズの高い利用者には、医療系サービスも盛り込まれていますか。	第2表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
特定のサービスに偏っていませんか。	第2表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
漠然と達成している目標を繰り返さず、短期目標終了時に目標の見直しを実施し、次のプラン作成をしていますか。	第2表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
居宅サービス計画と個別サービス計画の連続性や整合性を確認していますか。	第2表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
最新の情報が記載されていますか。認定の更新時には見直し、修正していますか。	基本情報項目 課題分析項目	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
モニタリングは短期目標ごとに評価をしていますか。利用者の実態とサービスが合致しているかチェックをしていますか。	モニタリング	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
サービス提供が居宅サービス計画とおりに実施されているか確認していますか。	モニタリング	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
専門家としての要点をまとめたり課題を記載していますか。	支援経過	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
実施方法やサービス提供事業者との連携内容を記載していますか。	支援経過	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	