

## 6 まとめ

本事業では、通所・訪問リハビリテーションのデータ収集システム（VISIT）の本格的運用に向け、VISIT データのフィードバック方法の確定、協力事業所での試行による評価ならびに課題の整理等について、有識者の意見を踏まえながら検討した。

- 1) 利用者へのフィードバック方法に関しては、既に VISIT に実装されている既存帳票（リハビリテーションサービス状況）の検証を実施し、それを踏まえた帳票の見直し案を提案した。
- 2) 事業所へのフィードバック方法に関しては、フィードバックの目的の整理から、事業所が全国における事業所／サービス提供の相対的なポジション、パフォーマンスを確認できるようにするための項目を検討した。さらに、検討委員会における有識者の意見を踏まえて、事業所フィードバック票の試行版を作成、提案した。
- 3) 全国ベースの分析に関しては、既存の帳票から分析可能なリハの効果検証やプロセスの検証の提案を行った。
- 4) 分析に必要な追加項目としては、栄養状態、疾患の状況、医療処置の有無、世帯類型、住まいの状況、家族の介護負担感、リハビリに対する意欲、栄養改善加算の算定の有無等が挙げられた。これらデータを収集するためには既存帳票の様式の見直しや介護保険総合データベースとの連携が必要と考えた。

平成 30 年度の介護報酬改定において、VISIT によるデータ提供がリハマネジメント加算の算定要件に加えられ、今後、VISIT の活用が本格化していくことが期待されている。本事業で検討、提案した利用者・事業所へのフィードバック方法も、まずは VISIT に実装、活用されるとともに、事業所における実践から、その効果と課題の検証、方法論の見直しを継続的に検討していくことが必要である。

## 7 参考資料

### 1) リハ計画書様式

図 7-1 興味・関心チェックシート

別紙様式1 興味・関心チェックシート							
生活行為	して いる	して みたい	興 味 が ある	生活行為	して いる	して みたい	興 味 が ある
自分でトイレへ行く				生涯学習・歴史			
一人でお風呂に入る				読書			
自分で服を着る				俳句			
自分で食べる				書道・習字			
歯磨きをする				絵を描く・絵手紙			
身だしなみを整える				パソコン・ワープロ			
好きなときに眠る				写真			
掃除・整理整頓				映画・観劇・演奏会			
料理を作る				お茶・お花			
買い物				歌を歌う・カラオケ			
家や庭の手入れ・世話				音楽を聴く・楽器演奏			
洗濯・洗濯物たたみ				将棋・囲碁・麻雀・ゲーム等			
自転車・車の運転				体操・運動			
電車・バスでの外出				散歩			
孫・子供の世話				ゴルフ・グラウンドゴルフ・ 水泳・テニスなどのスポーツ			
動物の世話				ダンス・踊り			
友達とおしゃべり・遊ぶ				野球・相撲等観戦			
家族・親戚との団らん				競馬・競輪・競艇・バチンコ			
デート・異性との交流				編み物			
居酒屋に行く				針仕事			
ボランティア				畠仕事			
地域活動 (町内会・老人クラブ)				賃金を伴う仕事			
お参り・宗教活動				旅行・温泉			
その他 ( )				その他 ( )			
その他 ( )				その他 ( )			

## 図 7-2 リハビリテーション計画書

(別紙様式2-1)		リハビリテーション計画書		<input type="checkbox"/> 入院	<input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 訪問	<input type="checkbox"/> 通所	計画作成日: 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
事業所番号 <input type="text"/>		氏名: <input type="text"/> 感 性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生年月日: <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 ( <input type="text"/> 歳 )		<input type="checkbox"/> 要支援		<input type="checkbox"/> 要介護																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
リハビリテーション担当医: <input type="text"/>		担当: <input type="text"/> ( <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> その他従事者( <input type="text"/> )																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
■本人の希望(したい又はできるようになりたい生活の希望等)		■家族の希望(本人にしてほしい生活内容、家族が支援できること等)																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
<table border="1"> <tr> <td colspan="4">■健康状態、経過</td> </tr> <tr> <td colspan="2">原因疾患:</td> <td>発症日・受傷日:</td> <td>年 <input type="text"/>月 <input type="text"/>日</td> <td colspan="2">直近の入院日:</td> <td>年 <input type="text"/>月 <input type="text"/>日</td> <td>直近の退院日:</td> <td>年 <input type="text"/>月</td> </tr> <tr> <td colspan="8">治療経過(手術がある場合は手術日・術式等):   合併疾患・コントロール状態(高血圧、心疾患、呼吸器疾患、糖尿病等):   これまでのリハビリテーションの実施状況(プログラムの実施内容、頻度、量等):</td> </tr> </table>								■健康状態、経過				原因疾患:		発症日・受傷日:	年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	直近の入院日:		年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	直近の退院日:	年 <input type="text"/> 月	治療経過(手術がある場合は手術日・術式等):   合併疾患・コントロール状態(高血圧、心疾患、呼吸器疾患、糖尿病等):   これまでのリハビリテーションの実施状況(プログラムの実施内容、頻度、量等):																																																																																																																																																																																																																																																																																									
■健康状態、経過																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
原因疾患:		発症日・受傷日:	年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	直近の入院日:		年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	直近の退院日:	年 <input type="text"/> 月																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
治療経過(手術がある場合は手術日・術式等):   合併疾患・コントロール状態(高血圧、心疾患、呼吸器疾患、糖尿病等):   これまでのリハビリテーションの実施状況(プログラムの実施内容、頻度、量等):																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
<table border="1"> <tr> <td colspan="4">自機設定等支援・管理シート: <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし</td> <td colspan="4">日常生活自立度 J1, J2, A1, A2, B1, B2, C1, C2</td> <td colspan="2">認知症高齢者の日常生活自立度判定基準 I, IIa, IIb, IIIa, IIIb, IV, M</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> <table border="1"> <tr><td>■心身機能・構造</td><td>項目</td><td>現在の状況</td><td>活動への支障</td><td>将来の見込み(※)</td></tr> <tr><td rowspan="10">筋力低下</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td><td></td></tr> <tr><td rowspan="10">麻痺</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">感觉機能障害</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">関節可動域制限</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">摂食嚥下障害</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">失語症・構音障害</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">見当識障害</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">記憶障害</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">その他の高次脳機能障害( )</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">栄養障害</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">褥瘡</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">疼痛</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">精神行動障害(BPSD)</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> </table> </td> <td colspan="4"> <table border="1"> <tr><td>■活動(基本動作、移動能力、認知機能等)</td><td>現在の状況</td><td>将来の見込み(※)</td></tr> <tr><td rowspan="10">寝返り</td><td>□自立 □一部介助 □全介助</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">起き上がり</td><td>□自立 □一部介助 □全介助</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">座位</td><td>□自立 □一部介助 □全介助</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">立ち上がり</td><td>□自立 □一部介助 □全介助</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">床から立位保持</td><td>□自立 □一部介助 □全介助</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">□6分間歩行試験 □Timed Up &amp; Go Test</td><td colspan="2">□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">□MMSE □HDS-R</td><td colspan="2">□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">服薬管理</td><td>□自立 □見守り □一部介助 □全介助</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">コミュニケーションの状況</td><td colspan="2">□改善 □維持 □悪化</td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="8"> <table border="1"> <tr> <td colspan="4">■活動(ADL)(※「している」状況について記載する)</td> </tr> <tr> <td>項目</td> <td>自立</td> <td>一部介助</td> <td>全介助</td> <td>将来の見込み(※)</td> </tr> <tr> <td>食事</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>イスとベッド間の移乗</td> <td>15</td> <td>10 → 監視下</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>座れるが移れない→</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>整容</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>トイレ動作</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>入浴</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>平地歩行</td> <td>15</td> <td>10 → 歩行器等</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>車椅子操作が可能→</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>階段昇降</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>更衣</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>排便コントロール</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>排尿コントロール</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>合計点</td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="8">※「将来の見込み」についてはリハビリテーションを実施した場合の見込みを記載する</td> </tr> <tr> <td colspan="8"> <table border="1"> <tr> <td colspan="4">■環境因子(※課題ありの場合□ 現状と将来の見込みについて記載する)</td> </tr> <tr> <td colspan="4">状況</td> </tr> <tr> <td>家族</td> <td><input type="checkbox"/>□独居 <input type="checkbox"/>□同居( <input type="text"/> )</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>福祉用具等</td> <td><input type="checkbox"/>□杖 <input type="checkbox"/>□装具 <input type="checkbox"/>□歩行器 <input type="checkbox"/>□車いす <input type="checkbox"/>□手すり <input type="checkbox"/>□ベッド <input type="checkbox"/>□ポータブルトイレ</td> <td>調整 □済 □未調整</td> <td></td> </tr> <tr> <td>住環境</td> <td><input type="checkbox"/>□一戸建 <input type="checkbox"/>□集合住宅: 居住階( <input type="text"/>階) <input type="checkbox"/>□階段、□エレベーター <input type="checkbox"/>□手すり/設置場所: <input type="text"/> 食卓(□座卓 <input type="checkbox"/>□テーブル、いす) トイレ(□洋式 <input type="checkbox">□和式 <input type="checkbox"/>□ポータブルトイレ)</input></td> <td>調整 □済 □改修中 □未調整</td> <td></td> </tr> <tr> <td>自宅周辺</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>社会参加</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>交通機関の利用</td> <td><input type="checkbox"/>□有( <input type="text"/> ) <input type="checkbox"/>□無</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>サービスの利用</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="8"> <table border="1"> <tr> <td colspan="4">■リハビリテーションの目標(長期)</td> </tr> <tr> <td colspan="4">(短期(今後3ヶ月間))</td> </tr> <tr> <td colspan="4">■リハビリテーション実施上の留意点(開始前・訓練中の留意事項、運動強度・負荷量等)</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="8"> <table border="1"> <tr> <td colspan="4">■リハビリテーションの方針(今後3ヶ月間)</td> </tr> <tr> <td colspan="4">■リハビリテーション終了の目安・時期</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="8"> <table border="1"> <tr> <td>利用者・ご家族への説明: 平成 <input type="text"/>年 <input type="text"/>月 <input type="text"/>日</td> </tr> <tr> <td>本人のサイン: _____</td> <td>家族サイン: _____</td> <td>説明者サイン: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="3">特記事項: _____</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>								自機設定等支援・管理シート: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				日常生活自立度 J1, J2, A1, A2, B1, B2, C1, C2				認知症高齢者の日常生活自立度判定基準 I, IIa, IIb, IIIa, IIIb, IV, M		<table border="1"> <tr><td>■心身機能・構造</td><td>項目</td><td>現在の状況</td><td>活動への支障</td><td>将来の見込み(※)</td></tr> <tr><td rowspan="10">筋力低下</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td><td></td></tr> <tr><td rowspan="10">麻痺</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">感觉機能障害</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">関節可動域制限</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">摂食嚥下障害</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">失語症・構音障害</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">見当識障害</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">記憶障害</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">その他の高次脳機能障害( )</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">栄養障害</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">褥瘡</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">疼痛</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">精神行動障害(BPSD)</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> </table>				■心身機能・構造	項目	現在の状況	活動への支障	将来の見込み(※)	筋力低下	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化		麻痺	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化	感觉機能障害	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化	関節可動域制限	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化	摂食嚥下障害	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化	失語症・構音障害	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化	見当識障害	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化	記憶障害	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化	その他の高次脳機能障害( )	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化	栄養障害	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化	褥瘡	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化	疼痛	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化	精神行動障害(BPSD)	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化	<table border="1"> <tr><td>■活動(基本動作、移動能力、認知機能等)</td><td>現在の状況</td><td>将来の見込み(※)</td></tr> <tr><td rowspan="10">寝返り</td><td>□自立 □一部介助 □全介助</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">起き上がり</td><td>□自立 □一部介助 □全介助</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">座位</td><td>□自立 □一部介助 □全介助</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">立ち上がり</td><td>□自立 □一部介助 □全介助</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">床から立位保持</td><td>□自立 □一部介助 □全介助</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">□6分間歩行試験 □Timed Up &amp; Go Test</td><td colspan="2">□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">□MMSE □HDS-R</td><td colspan="2">□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">服薬管理</td><td>□自立 □見守り □一部介助 □全介助</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">コミュニケーションの状況</td><td colspan="2">□改善 □維持 □悪化</td></tr> </table>				■活動(基本動作、移動能力、認知機能等)	現在の状況	将来の見込み(※)	寝返り	□自立 □一部介助 □全介助	□改善 □維持 □悪化	起き上がり	□自立 □一部介助 □全介助	□改善 □維持 □悪化	座位	□自立 □一部介助 □全介助	□改善 □維持 □悪化	立ち上がり	□自立 □一部介助 □全介助	□改善 □維持 □悪化	床から立位保持	□自立 □一部介助 □全介助	□改善 □維持 □悪化	□6分間歩行試験 □Timed Up & Go Test	□改善 □維持 □悪化		□MMSE □HDS-R	□改善 □維持 □悪化		服薬管理	□自立 □見守り □一部介助 □全介助	□改善 □維持 □悪化	コミュニケーションの状況	□改善 □維持 □悪化		<table border="1"> <tr> <td colspan="4">■活動(ADL)(※「している」状況について記載する)</td> </tr> <tr> <td>項目</td> <td>自立</td> <td>一部介助</td> <td>全介助</td> <td>将来の見込み(※)</td> </tr> <tr> <td>食事</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>イスとベッド間の移乗</td> <td>15</td> <td>10 → 監視下</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>座れるが移れない→</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>整容</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>トイレ動作</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>入浴</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>平地歩行</td> <td>15</td> <td>10 → 歩行器等</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>車椅子操作が可能→</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>階段昇降</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>更衣</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>排便コントロール</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>排尿コントロール</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>合計点</td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> </table>								■活動(ADL)(※「している」状況について記載する)				項目	自立	一部介助	全介助	将来の見込み(※)	食事	10	5	0	□改善 □維持 □悪化	イスとベッド間の移乗	15	10 → 監視下	0	□改善 □維持 □悪化	座れるが移れない→	5	0	0	□改善 □維持 □悪化	整容	5	0	0	□改善 □維持 □悪化	トイレ動作	10	5	0	□改善 □維持 □悪化	入浴	5	0	0	□改善 □維持 □悪化	平地歩行	15	10 → 歩行器等	0	□改善 □維持 □悪化	車椅子操作が可能→	5	0	0	□改善 □維持 □悪化	階段昇降	10	5	0	□改善 □維持 □悪化	更衣	10	5	0	□改善 □維持 □悪化	排便コントロール	10	5	0	□改善 □維持 □悪化	排尿コントロール	10	5	0	□改善 □維持 □悪化	合計点					※「将来の見込み」についてはリハビリテーションを実施した場合の見込みを記載する								<table border="1"> <tr> <td colspan="4">■環境因子(※課題ありの場合□ 現状と将来の見込みについて記載する)</td> </tr> <tr> <td colspan="4">状況</td> </tr> <tr> <td>家族</td> <td><input type="checkbox"/>□独居 <input type="checkbox"/>□同居( <input type="text"/> )</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>福祉用具等</td> <td><input type="checkbox"/>□杖 <input type="checkbox"/>□装具 <input type="checkbox"/>□歩行器 <input type="checkbox"/>□車いす <input type="checkbox"/>□手すり <input type="checkbox"/>□ベッド <input type="checkbox"/>□ポータブルトイレ</td> <td>調整 □済 □未調整</td> <td></td> </tr> <tr> <td>住環境</td> <td><input type="checkbox"/>□一戸建 <input type="checkbox"/>□集合住宅: 居住階( <input type="text"/>階) <input type="checkbox"/>□階段、□エレベーター <input type="checkbox"/>□手すり/設置場所: <input type="text"/> 食卓(□座卓 <input type="checkbox"/>□テーブル、いす) トイレ(□洋式 <input type="checkbox">□和式 <input type="checkbox"/>□ポータブルトイレ)</input></td> <td>調整 □済 □改修中 □未調整</td> <td></td> </tr> <tr> <td>自宅周辺</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>社会参加</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>交通機関の利用</td> <td><input type="checkbox"/>□有( <input type="text"/> ) <input type="checkbox"/>□無</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>サービスの利用</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>								■環境因子(※課題ありの場合□ 現状と将来の見込みについて記載する)				状況				家族	<input type="checkbox"/> □独居 <input type="checkbox"/> □同居( <input type="text"/> )			福祉用具等	<input type="checkbox"/> □杖 <input type="checkbox"/> □装具 <input type="checkbox"/> □歩行器 <input type="checkbox"/> □車いす <input type="checkbox"/> □手すり <input type="checkbox"/> □ベッド <input type="checkbox"/> □ポータブルトイレ	調整 □済 □未調整		住環境	<input type="checkbox"/> □一戸建 <input type="checkbox"/> □集合住宅: 居住階( <input type="text"/> 階) <input type="checkbox"/> □階段、□エレベーター <input type="checkbox"/> □手すり/設置場所: <input type="text"/> 食卓(□座卓 <input type="checkbox"/> □テーブル、いす) トイレ(□洋式 <input type="checkbox">□和式 <input type="checkbox"/>□ポータブルトイレ)</input>	調整 □済 □改修中 □未調整		自宅周辺	<input type="checkbox"/>			社会参加	<input type="checkbox"/>			交通機関の利用	<input type="checkbox"/> □有( <input type="text"/> ) <input type="checkbox"/> □無			サービスの利用	<input type="checkbox"/>			その他	<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr> <td colspan="4">■リハビリテーションの目標(長期)</td> </tr> <tr> <td colspan="4">(短期(今後3ヶ月間))</td> </tr> <tr> <td colspan="4">■リハビリテーション実施上の留意点(開始前・訓練中の留意事項、運動強度・負荷量等)</td> </tr> </table>								■リハビリテーションの目標(長期)				(短期(今後3ヶ月間))				■リハビリテーション実施上の留意点(開始前・訓練中の留意事項、運動強度・負荷量等)				<table border="1"> <tr> <td colspan="4">■リハビリテーションの方針(今後3ヶ月間)</td> </tr> <tr> <td colspan="4">■リハビリテーション終了の目安・時期</td> </tr> </table>								■リハビリテーションの方針(今後3ヶ月間)				■リハビリテーション終了の目安・時期				<table border="1"> <tr> <td>利用者・ご家族への説明: 平成 <input type="text"/>年 <input type="text"/>月 <input type="text"/>日</td> </tr> <tr> <td>本人のサイン: _____</td> <td>家族サイン: _____</td> <td>説明者サイン: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="3">特記事項: _____</td> </tr> </table>								利用者・ご家族への説明: 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	本人のサイン: _____	家族サイン: _____	説明者サイン: _____	特記事項: _____		
自機設定等支援・管理シート: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				日常生活自立度 J1, J2, A1, A2, B1, B2, C1, C2				認知症高齢者の日常生活自立度判定基準 I, IIa, IIb, IIIa, IIIb, IV, M																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
<table border="1"> <tr><td>■心身機能・構造</td><td>項目</td><td>現在の状況</td><td>活動への支障</td><td>将来の見込み(※)</td></tr> <tr><td rowspan="10">筋力低下</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td><td></td></tr> <tr><td rowspan="10">麻痺</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">感觉機能障害</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">関節可動域制限</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">摂食嚥下障害</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">失語症・構音障害</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">見当識障害</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">記憶障害</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">その他の高次脳機能障害( )</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">栄養障害</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">褥瘡</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">疼痛</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">精神行動障害(BPSD)</td><td>□あり □なし</td><td>□あり □なし</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> </table>				■心身機能・構造	項目	現在の状況	活動への支障	将来の見込み(※)	筋力低下	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化		麻痺	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化	感觉機能障害	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化	関節可動域制限	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化	摂食嚥下障害		□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化	失語症・構音障害		□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化		見当識障害	□あり □なし	□あり □なし		□改善 □維持 □悪化	記憶障害	□あり □なし		□あり □なし	□改善 □維持 □悪化	その他の高次脳機能障害( )		□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化		栄養障害	□あり □なし	□あり □なし		□改善 □維持 □悪化	褥瘡	□あり □なし		□あり □なし	□改善 □維持 □悪化	疼痛		□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化		精神行動障害(BPSD)	□あり □なし	□あり □なし		□改善 □維持 □悪化	<table border="1"> <tr><td>■活動(基本動作、移動能力、認知機能等)</td><td>現在の状況</td><td>将来の見込み(※)</td></tr> <tr><td rowspan="10">寝返り</td><td>□自立 □一部介助 □全介助</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">起き上がり</td><td>□自立 □一部介助 □全介助</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">座位</td><td>□自立 □一部介助 □全介助</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">立ち上がり</td><td>□自立 □一部介助 □全介助</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">床から立位保持</td><td>□自立 □一部介助 □全介助</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">□6分間歩行試験 □Timed Up &amp; Go Test</td><td colspan="2">□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">□MMSE □HDS-R</td><td colspan="2">□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">服薬管理</td><td>□自立 □見守り □一部介助 □全介助</td><td>□改善 □維持 □悪化</td></tr> <tr><td rowspan="10">コミュニケーションの状況</td><td colspan="2">□改善 □維持 □悪化</td></tr> </table>				■活動(基本動作、移動能力、認知機能等)	現在の状況	将来の見込み(※)	寝返り	□自立 □一部介助 □全介助	□改善 □維持 □悪化	起き上がり	□自立 □一部介助 □全介助	□改善 □維持 □悪化		座位	□自立 □一部介助 □全介助		□改善 □維持 □悪化	立ち上がり		□自立 □一部介助 □全介助	□改善 □維持 □悪化		床から立位保持	□自立 □一部介助 □全介助		□改善 □維持 □悪化	□6分間歩行試験 □Timed Up & Go Test		□改善 □維持 □悪化			□MMSE □HDS-R	□改善 □維持 □悪化		服薬管理	□自立 □見守り □一部介助 □全介助		□改善 □維持 □悪化	コミュニケーションの状況	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																												
■心身機能・構造	項目	現在の状況	活動への支障	将来の見込み(※)																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
筋力低下	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
	麻痺	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
		感觉機能障害	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
			関節可動域制限	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
				摂食嚥下障害	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
					失語症・構音障害	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
						見当識障害	□あり □なし	□あり □なし		□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
							記憶障害	□あり □なし		□あり □なし	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
								その他の高次脳機能障害( )	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
									栄養障害	□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
褥瘡										□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
	疼痛									□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
		精神行動障害(BPSD)								□あり □なし	□あり □なし	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
			■活動(基本動作、移動能力、認知機能等)							現在の状況	将来の見込み(※)																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
			寝返り	□自立 □一部介助 □全介助						□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				起き上がり	□自立 □一部介助 □全介助					□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
					座位	□自立 □一部介助 □全介助				□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
						立ち上がり	□自立 □一部介助 □全介助			□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
							床から立位保持	□自立 □一部介助 □全介助		□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
								□6分間歩行試験 □Timed Up & Go Test	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
□MMSE □HDS-R									□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	服薬管理								□自立 □見守り □一部介助 □全介助	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
		コミュニケーションの状況							□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
									<table border="1"> <tr> <td colspan="4">■活動(ADL)(※「している」状況について記載する)</td> </tr> <tr> <td>項目</td> <td>自立</td> <td>一部介助</td> <td>全介助</td> <td>将来の見込み(※)</td> </tr> <tr> <td>食事</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>イスとベッド間の移乗</td> <td>15</td> <td>10 → 監視下</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>座れるが移れない→</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>整容</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>トイレ動作</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>入浴</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>平地歩行</td> <td>15</td> <td>10 → 歩行器等</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>車椅子操作が可能→</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>階段昇降</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>更衣</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>排便コントロール</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>排尿コントロール</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>□改善 □維持 □悪化</td> </tr> <tr> <td>合計点</td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> </table>								■活動(ADL)(※「している」状況について記載する)				項目	自立	一部介助	全介助	将来の見込み(※)	食事	10	5	0	□改善 □維持 □悪化	イスとベッド間の移乗	15	10 → 監視下	0	□改善 □維持 □悪化	座れるが移れない→	5	0	0	□改善 □維持 □悪化	整容	5	0	0	□改善 □維持 □悪化	トイレ動作	10	5	0	□改善 □維持 □悪化	入浴	5	0	0	□改善 □維持 □悪化	平地歩行	15	10 → 歩行器等	0	□改善 □維持 □悪化	車椅子操作が可能→	5	0	0	□改善 □維持 □悪化	階段昇降	10	5	0	□改善 □維持 □悪化	更衣	10	5	0	□改善 □維持 □悪化	排便コントロール	10	5	0	□改善 □維持 □悪化	排尿コントロール	10	5	0	□改善 □維持 □悪化	合計点																																																																																																																																																																																																																								
			■活動(ADL)(※「している」状況について記載する)																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
			項目	自立					一部介助	全介助	将来の見込み(※)																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
			食事	10	5				0	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
			イスとベッド間の移乗	15	10 → 監視下	0			□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
			座れるが移れない→	5	0	0	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
			整容	5	0	0	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
トイレ動作			10	5	0	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
入浴	5		0	0	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
平地歩行	15	10 → 歩行器等	0	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
車椅子操作が可能→	5	0	0	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
階段昇降	10	5	0	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
更衣	10	5	0	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
排便コントロール	10	5	0	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
排尿コントロール	10	5	0	□改善 □維持 □悪化																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
合計点																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
※「将来の見込み」についてはリハビリテーションを実施した場合の見込みを記載する																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
<table border="1"> <tr> <td colspan="4">■環境因子(※課題ありの場合□ 現状と将来の見込みについて記載する)</td> </tr> <tr> <td colspan="4">状況</td> </tr> <tr> <td>家族</td> <td><input type="checkbox"/>□独居 <input type="checkbox"/>□同居( <input type="text"/> )</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>福祉用具等</td> <td><input type="checkbox"/>□杖 <input type="checkbox"/>□装具 <input type="checkbox"/>□歩行器 <input type="checkbox"/>□車いす <input type="checkbox"/>□手すり <input type="checkbox"/>□ベッド <input type="checkbox"/>□ポータブルトイレ</td> <td>調整 □済 □未調整</td> <td></td> </tr> <tr> <td>住環境</td> <td><input type="checkbox"/>□一戸建 <input type="checkbox"/>□集合住宅: 居住階( <input type="text"/>階) <input type="checkbox"/>□階段、□エレベーター <input type="checkbox"/>□手すり/設置場所: <input type="text"/> 食卓(□座卓 <input type="checkbox"/>□テーブル、いす) トイレ(□洋式 <input type="checkbox">□和式 <input type="checkbox"/>□ポータブルトイレ)</input></td> <td>調整 □済 □改修中 □未調整</td> <td></td> </tr> <tr> <td>自宅周辺</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>社会参加</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>交通機関の利用</td> <td><input type="checkbox"/>□有( <input type="text"/> ) <input type="checkbox"/>□無</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>サービスの利用</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>								■環境因子(※課題ありの場合□ 現状と将来の見込みについて記載する)				状況				家族	<input type="checkbox"/> □独居 <input type="checkbox"/> □同居( <input type="text"/> )			福祉用具等	<input type="checkbox"/> □杖 <input type="checkbox"/> □装具 <input type="checkbox"/> □歩行器 <input type="checkbox"/> □車いす <input type="checkbox"/> □手すり <input type="checkbox"/> □ベッド <input type="checkbox"/> □ポータブルトイレ	調整 □済 □未調整		住環境	<input type="checkbox"/> □一戸建 <input type="checkbox"/> □集合住宅: 居住階( <input type="text"/> 階) <input type="checkbox"/> □階段、□エレベーター <input type="checkbox"/> □手すり/設置場所: <input type="text"/> 食卓(□座卓 <input type="checkbox"/> □テーブル、いす) トイレ(□洋式 <input type="checkbox">□和式 <input type="checkbox"/>□ポータブルトイレ)</input>	調整 □済 □改修中 □未調整		自宅周辺	<input type="checkbox"/>			社会参加	<input type="checkbox"/>			交通機関の利用	<input type="checkbox"/> □有( <input type="text"/> ) <input type="checkbox"/> □無			サービスの利用	<input type="checkbox"/>			その他	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																	
■環境因子(※課題ありの場合□ 現状と将来の見込みについて記載する)																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
状況																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
家族	<input type="checkbox"/> □独居 <input type="checkbox"/> □同居( <input type="text"/> )																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
福祉用具等	<input type="checkbox"/> □杖 <input type="checkbox"/> □装具 <input type="checkbox"/> □歩行器 <input type="checkbox"/> □車いす <input type="checkbox"/> □手すり <input type="checkbox"/> □ベッド <input type="checkbox"/> □ポータブルトイレ	調整 □済 □未調整																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
住環境	<input type="checkbox"/> □一戸建 <input type="checkbox"/> □集合住宅: 居住階( <input type="text"/> 階) <input type="checkbox"/> □階段、□エレベーター <input type="checkbox"/> □手すり/設置場所: <input type="text"/> 食卓(□座卓 <input type="checkbox"/> □テーブル、いす) トイレ(□洋式 <input type="checkbox">□和式 <input type="checkbox"/>□ポータブルトイレ)</input>	調整 □済 □改修中 □未調整																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
自宅周辺	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
社会参加	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
交通機関の利用	<input type="checkbox"/> □有( <input type="text"/> ) <input type="checkbox"/> □無																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
サービスの利用	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
その他	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
<table border="1"> <tr> <td colspan="4">■リハビリテーションの目標(長期)</td> </tr> <tr> <td colspan="4">(短期(今後3ヶ月間))</td> </tr> <tr> <td colspan="4">■リハビリテーション実施上の留意点(開始前・訓練中の留意事項、運動強度・負荷量等)</td> </tr> </table>								■リハビリテーションの目標(長期)				(短期(今後3ヶ月間))				■リハビリテーション実施上の留意点(開始前・訓練中の留意事項、運動強度・負荷量等)																																																																																																																																																																																																																																																																																														
■リハビリテーションの目標(長期)																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
(短期(今後3ヶ月間))																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
■リハビリテーション実施上の留意点(開始前・訓練中の留意事項、運動強度・負荷量等)																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
<table border="1"> <tr> <td colspan="4">■リハビリテーションの方針(今後3ヶ月間)</td> </tr> <tr> <td colspan="4">■リハビリテーション終了の目安・時期</td> </tr> </table>								■リハビリテーションの方針(今後3ヶ月間)				■リハビリテーション終了の目安・時期																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
■リハビリテーションの方針(今後3ヶ月間)																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
■リハビリテーション終了の目安・時期																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
<table border="1"> <tr> <td>利用者・ご家族への説明: 平成 <input type="text"/>年 <input type="text"/>月 <input type="text"/>日</td> </tr> <tr> <td>本人のサイン: _____</td> <td>家族サイン: _____</td> <td>説明者サイン: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="3">特記事項: _____</td> </tr> </table>								利用者・ご家族への説明: 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	本人のサイン: _____	家族サイン: _____	説明者サイン: _____	特記事項: _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
利用者・ご家族への説明: 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
本人のサイン: _____	家族サイン: _____	説明者サイン: _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
特記事項: _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

(別紙様式2-2)

■居宅サービス計画の総合的援助の方針		計画作成日：平成 <sup>年</sup> 月 <sup>月</sup> 日～見直し予定期間 <sup>月</sup> 日	■居宅サービス計画の解決すべき具体的な課題																																																																																																													
<b>■他の利用サービス</b> <input type="checkbox"/> 地域密着型・通所介護(通) <input type="checkbox"/> 訪問介護(通) <input type="checkbox"/> 訪問リハ・通所リハ(通) <input type="checkbox"/> 訪問看護(通) <input type="checkbox"/> その他の <input type="checkbox"/> 通所型サービス(通) <input type="checkbox"/> 訪問型サービス(通) <input type="checkbox"/> その他の																																																																																																																
<b>■活動(ADL)</b>		<b>■活動と参加に影響を及ぼす課題の要因分析</b>																																																																																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>プロセスメント項目</th> <th>割り点数</th> <th>現状</th> <th>将来の見込み(※)</th> <th>評価内容の記載方法</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>食事の用意</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>改善 <input type="checkbox"/>維持 <input type="checkbox"/>悪化</td> <td>0:していない 1:まれにしている 2:週に1~2回 3:週に3回以上</td> </tr> <tr> <td>食事の片付け</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>改善 <input type="checkbox"/>維持 <input type="checkbox"/>悪化</td> <td>0:していない 1:まれにしている 2:週に1~2回 3:週に3回以上</td> </tr> <tr> <td>洗濯</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>改善 <input type="checkbox"/>維持 <input type="checkbox"/>悪化</td> <td>0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上</td> </tr> <tr> <td>掃除や整理</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>改善 <input type="checkbox"/>維持 <input type="checkbox"/>悪化</td> <td>0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上</td> </tr> <tr> <td>方仕事</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>改善 <input type="checkbox"/>維持 <input type="checkbox"/>悪化</td> <td>0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上</td> </tr> <tr> <td>買物</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>改善 <input type="checkbox"/>維持 <input type="checkbox"/>悪化</td> <td>0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上</td> </tr> <tr> <td>外出</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>改善 <input type="checkbox"/>維持 <input type="checkbox"/>悪化</td> <td>0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上</td> </tr> <tr> <td>屋外歩行</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>改善 <input type="checkbox"/>維持 <input type="checkbox"/>悪化</td> <td>0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上</td> </tr> <tr> <td>就寝</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>改善 <input type="checkbox"/>維持 <input type="checkbox"/>悪化</td> <td>0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上</td> </tr> <tr> <td>交通手段の利用</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>改善 <input type="checkbox"/>維持 <input type="checkbox"/>悪化</td> <td>0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上</td> </tr> <tr> <td>旅行</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>改善 <input type="checkbox"/>維持 <input type="checkbox"/>悪化</td> <td>0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上</td> </tr> <tr> <td>庭仕事</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>改善 <input type="checkbox"/>維持 <input type="checkbox"/>悪化</td> <td>0:していない 1:時々 2:定期的にしている 3:普段等もしている 3:していない</td> </tr> <tr> <td>家や車の手入れ</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>改善 <input type="checkbox"/>維持 <input type="checkbox"/>悪化</td> <td>1:電球の取替、ねじ止めなど 2:ベニキ塗り、模様替え、洗車 3:家の修理、車の整備</td> </tr> <tr> <td>読書</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>改善 <input type="checkbox"/>維持 <input type="checkbox"/>悪化</td> <td>0:読んでいない 1:まれに 2:月1回程、 3:月2回以上</td> </tr> <tr> <td>仕事</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>改善 <input type="checkbox"/>維持 <input type="checkbox"/>悪化</td> <td>0:していない 1:週1~9時間 2:週10~29時間 3:週30時間以上</td> </tr> <tr> <td>合計点数</td> <td></td> <td></td> <td colspan="2">※「将来の見込み」についてはリハビリテーションを実施した場合の見込みを記載する</td> </tr> </tbody> </table>		プロセスメント項目	割り点数	現状	将来の見込み(※)	評価内容の記載方法	食事の用意			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1~2回 3:週に3回以上	食事の片付け			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1~2回 3:週に3回以上	洗濯			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上	掃除や整理			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上	方仕事			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上	買物			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上	外出			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上	屋外歩行			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上	就寝			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上	交通手段の利用			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上	旅行			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上	庭仕事			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:時々 2:定期的にしている 3:普段等もしている 3:していない	家や車の手入れ			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	1:電球の取替、ねじ止めなど 2:ベニキ塗り、模様替え、洗車 3:家の修理、車の整備	読書			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:読んでいない 1:まれに 2:月1回程、 3:月2回以上	仕事			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:週1~9時間 2:週10~29時間 3:週30時間以上	合計点数			※「将来の見込み」についてはリハビリテーションを実施した場合の見込みを記載する		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">■活動と参加に影響を及ぼす課題</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4"></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">■活動と参加に影響を及ぼす機能障害の課題</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4"></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">■活動と参加に影響を及ぼす機能障害以外の要因</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4"></td> </tr> </tbody> </table>		■活動と参加に影響を及ぼす課題								■活動と参加に影響を及ぼす機能障害の課題								■活動と参加に影響を及ぼす機能障害以外の要因							
プロセスメント項目	割り点数	現状	将来の見込み(※)	評価内容の記載方法																																																																																																												
食事の用意			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1~2回 3:週に3回以上																																																																																																												
食事の片付け			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1~2回 3:週に3回以上																																																																																																												
洗濯			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上																																																																																																												
掃除や整理			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上																																																																																																												
方仕事			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上																																																																																																												
買物			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上																																																																																																												
外出			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上																																																																																																												
屋外歩行			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上																																																																																																												
就寝			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上																																																																																																												
交通手段の利用			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上																																																																																																												
旅行			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上																																																																																																												
庭仕事			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:時々 2:定期的にしている 3:普段等もしている 3:していない																																																																																																												
家や車の手入れ			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	1:電球の取替、ねじ止めなど 2:ベニキ塗り、模様替え、洗車 3:家の修理、車の整備																																																																																																												
読書			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:読んでいない 1:まれに 2:月1回程、 3:月2回以上																																																																																																												
仕事			<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 悪化	0:していない 1:週1~9時間 2:週10~29時間 3:週30時間以上																																																																																																												
合計点数			※「将来の見込み」についてはリハビリテーションを実施した場合の見込みを記載する																																																																																																													
■活動と参加に影響を及ぼす課題																																																																																																																
■活動と参加に影響を及ぼす機能障害の課題																																																																																																																
■活動と参加に影響を及ぼす機能障害以外の要因																																																																																																																
<b>■リハビリテーションサービス</b> <input type="checkbox"/> 訪問・通所制度 <input type="checkbox"/> 利用時間( ) <input type="checkbox"/> 目標(解決すべき課題) <input type="checkbox"/> 期間 <input type="checkbox"/> 送迎なし <input type="checkbox"/> 具体的支援内容(何を目的に(～のために)～をする)				頻度	時間	訪問の必要性 いつ頃																																																																																																										
				週	回	分／回																																																																																																										
				週	回	分／回																																																																																																										
				週	回	分／回																																																																																																										
				週	回	分／回																																																																																																										
				週	回	分／回																																																																																																										
				週合計時間																																																																																																												

  

■サービス提供中の具体的対応 ※訪問リハビリテーションで活用する場合は以下の記入は不要。									
	開始～1時間	1時間～2時間	2時間～3時間	3時間～4時間	4時間～5時間	5時間～6時間	6時間～7時間	7時間～8時間	～( )
利用者									
看護職員									
介護職員									
理学療法士									
作業療法士									
言語聴覚士									
その他( )									
必要なケアとその方法									

  

<input type="checkbox"/> 訪問介護の担当者と共有すべき事項	<input type="checkbox"/> 訪問看護の担当者と共有すべき事項	<input type="checkbox"/> その他、共有すべき事項( )
-------------------------------------------	-------------------------------------------	-----------------------------------------

  

※下記の□の支援機関にこの計画書を共有し、チームで支援をしていきます。  
 【情報提供先】 介護支援専門員 医師 地域密着型・通所介護 （ ）

  

<b>■社会参加支援調査</b>
<input type="checkbox"/> 訪問日 年月日 <input type="checkbox"/> 居宅サービス計画(訪問しない理由)
<input type="checkbox"/> サービス等利用あり → <input type="checkbox"/> 介護予防(地域密着型、認知症対応型)通所介護(週回) <input type="checkbox"/> 介護予防(通所リハ)(週回) <input type="checkbox"/> 通所型サービス(週回) <input type="checkbox"/> 訪問型サービス(週回) <input type="checkbox"/> 家庭で役割あり <input type="checkbox"/> 就労
<input type="checkbox"/> 介護予防(小規模多機能型居宅介護)(週回) <input type="checkbox"/> 看護小規模多機能型居宅介護(週回) <input type="checkbox"/> 地域活動へ参加( )
<b>■現在の生活状況</b>

図 7-3 リハビリテーション会議録（訪問・通所リハビリテーション）

リハビリテーション会議録（訪問・通所リハビリテーション）					
利用者氏名	年	月	日	開催場所	作成年月日
開催日				開催時間	年 月 日
会議出席者	所属(職種)	氏名		所属(職種)	氏名
リハビリテーションの支援方針					
リハビリテーションの内容					
各サービス間の 提供に当たって 共有すべき事項					
利用者又は家族 構成員 不参加理由	<input type="checkbox"/> 利用者 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> サービス担当者 <input type="checkbox"/> 不参加 <input type="checkbox"/> サービス担当者				) ) )
次回の開催予定と 検討事項					

図 7-4 リハビリテーションマネジメントにおけるプロセス管理票

利用者氏名		リハビリテーションマネジメントにおけるプロセス管理票		作成年月日	年	月	日
チェック	プロセス	段階	参加者及び内容				
<input type="checkbox"/>	サービス開始における情報収集	<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員				
<input type="checkbox"/>	リハビリティーション会議によるリハビリテーション計画書の作成	<input type="checkbox"/> 参加者(本人・家族・医師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・看護職員・介護職員 介護支援専門員・訪問介護・訪問看護・訪問リハ・通所介護・その他( )) (日付: . . . )					
<input type="checkbox"/>	【リハビリティーションマネジメント加算Ⅱ】 計画作成に際して理学療法士・作業療法士又は言語聴覚士によるリハビリテーション計画の利用者・家族への説明	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 変更・意見( )					
<input type="checkbox"/>	【リハビリティーションマネジメント加算Ⅲ】又は【V】 医師によるリハビリテーション計画の利用者・家族への説明	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 変更・意見( )					
<input type="checkbox"/>	リハビリティーション計画書に基づくリハビリーションの提供	<input type="checkbox"/> リハビリティーションプログラムの内容 <input type="checkbox"/> 短期集中(個別リハ) <input type="checkbox"/> 生活行為向上リハ <input type="checkbox"/> 口認知症短期集中リハ <input type="checkbox"/> 作業療法 <input type="checkbox"/> 言語聴覚療法 <input type="checkbox"/> その他( )					
<input type="checkbox"/>	リハビリティーション会議の実施と計画の見直し	<input type="checkbox"/> (日付: . . . ) <input type="checkbox"/> (日付: . . . ) <input type="checkbox"/> (日付: . . . ) <input type="checkbox"/> (日付: . . . ) <input type="checkbox"/> (日付: . . . ) <input type="checkbox"/> (日付: . . . ) <input type="checkbox"/> (日付: . . . ) <input type="checkbox"/> (日付: . . . ) <input type="checkbox"/> (日付: . . . ) <input type="checkbox"/> (日付: . . . ) <input type="checkbox"/> (日付: . . . ) <input type="checkbox"/> (日付: . . . )					
<input type="checkbox"/>	訪問介護の事業その他の居宅サービス事業に係る從業者に対する日常生活上の留意点、介護の工夫等の情報伝達	<input type="checkbox"/> CM・CW・家族・その他( ) <input type="checkbox"/> CM・CW・家族・その他( )					
<input type="checkbox"/>	居宅を訪問して行う介護の工夫に関する指導・助言の実施	<input type="checkbox"/> (日付: . . . ) <input type="checkbox"/> (日付: . . . ) <input type="checkbox"/> (日付: . . . ) <input type="checkbox"/> (日付: . . . ) <input type="checkbox"/> (日付: . . . ) <input type="checkbox"/> (日付: . . . )					
<input type="checkbox"/>	サービスを終了する1ヶ月以前のリハビリティーション会議の開催	<input type="checkbox"/> 参加者(本人・家族・医師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・看護職員・介護職員 介護支援専門員・訪問介護・訪問看護・訪問リハ・通所介護・その他( )) (日付: . . . )					
<input type="checkbox"/>	終了時の情報提供	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> その他( )					

※CM:介護支援専門員 CW:指定訪問介護のサービス責任者

図 7-5 生活行為向上リハビリテーション実施計画

(別紙様式5)		生活行為向上リハビリテーション実施計画		
利用者氏名		殿		
本人の生活行為 の目標				
家族の目標				
実施期間		通所訓練期(　～　)	社会適応訓練期(　～　)	
		【通所頻度】	【通所頻度】	回/週
活動	プログラム			
	自己訓練			
心身機能	プログラム			
	自己訓練			
参加	プログラム			
	自己訓練			
【支援内容の評価】				

## 2) リハサービスの標準コード案

図 7-6 目標コードに含まれる行為とその内容

※1 第一水準コード

No.	第一水準 コード	名称	対応する第二水準コード
1	00	未選択	00 未選択
2	01	健康管理	01 服薬管理 02 水分補給 03 栄養管理 04 寒暖調節 05 運動・体操
3	02	歩行や移動	06 屋内(短距離)歩行 (階段昇降などを含む) 07 屋外短距離歩行 08 長距離歩行 09 道具 (杖、車いす、歩行器、下肢装具) を用いての移動
4	03	姿勢保持	10 座位 11 立位
5	04	姿勢の変換	12 姿勢を変えること
6	05	移乗	10 座位 13 臥位
7	06	入浴	14 洗体 (自分の身体を洗って乾かす) 15 道具の操作 (シャンプーや石けん、カランなど) 16 移乗 (浴槽の出入りを含む)
8	07	整容	17 身体の一部 (顔や手足など) を洗う 18 身体各部 (化粧、歯、髪、爪など) の手入れ 19 道具の操作 (石けん、カラン、ピンの蓋など)
9	08	更衣	20 衣類を選ぶ 21 着る 22 脱ぐ 23 履き物を履く (靴、靴下など) 24 履き物を脱ぐ
10	09	トイレ動作	25 排泄 (排泄・生理) を計画し遂行し、清潔にする 26 道具の操作 (ペーパー、コック、スイッチなど) 27 移乗
11	10	食事	28 口まで運ぶ 29 口の中でかむこと、飲み込むこと
12	11	食事の用意	30 準備 (食材、食器、道具を選択し揃える) 31 手の込んだ調理 32 簡単な調理 33 温め直しのみ
13	12	食事の片付け	34 洗浄と片付け・収納 (食材、食器、道具)
14	13	洗濯	35 洗濯機・アイロンなどの使用 36 洗う (手洗い) 37 干す 38 置む・しまう・片づける 39 運搬
15	14	掃除や整頓 (住居や敷地)	39 運搬 40 掃除機の使用 41 掃除 (ほうき、モップがけ、拭き、草むしり) 42 整頓 43 ゴミ出し
16	15	家や車の手入れ	44 家電の保守・管理 45 植物の世話、庭・畠仕事 46 ペットの世話 47 車・自転車や福祉用具の手入れ

\* 本コード表は川越らの研究成果をもとに VISIT に導入されたコード表である。

No.	第一水準 コード	名称	対応する第二水準コード
17	16	買い物	39 運搬 49 交通機関や手段の利用 06 屋内(短距離)歩行 (階段昇降などを含む) 07 屋外短距離歩行 08 長距離歩行 09 道具 (杖、車いす、歩行器、下肢装具) を用いての移動 48 買い物
18	17	交通手段の利用	49 交通機関や手段の利用 50 運転や操作 (自動車・バイク) 51 運転や操作 (自転車)
19	18	コミュニケーション	52 理解 (音声、非言語、手話、書き言葉) 53 表出 (音声、非言語、手話、書き言葉) 54 会話 55 用具の使用 (電話、メール、PC など)
20	19	対人関係	56 対人交流 57 近しい人との交流 58 初対面の人との交流 59 専門家やサービス提供者との交流 60 家族や親戚との交流 61 パートナーとの交流
21	20	日課の遂行	62 読書や洗濯などある単一の課題を行う 63 複数の課題を同時または順次行う 64 ストレスをコントロールしながら行う
22	21	趣味や社会活動	65 趣味活動、旅行、社交 66 サークル、学会、式典などの団体活動
23	22	選択と実行	67 複数の物や事象、課題から選択し実行する
24	23	問題解決	68 問題や状況を同定し、結果を予測し、解決方法を実行する

※2 第二水準コード

No.	第一水準	第二水準 コード	名称	説明
1	—	00	未選択	—
2	健康管理	01	服薬管理	専門家の助力を求める。医療上その他の健康上の助言に従うこと。けがや感染症、薬物使用、性感染症などの健康上のリスクを回避するための自己管理すること。
3		02	水分補給	脱水による体力低下の防止や活動維持のための適量の水分補給の必要性を意識した上で、自己管理すること。
4		03	栄養管理	栄養のある食べ物の選択や摂取の必要性を意識した上で、自己管理すること。
5		04	寒暖調節	快適な姿勢をとったり、暑すぎず寒すぎないようにしたり、適当な照明下にあることの必要性を意識し、それを確保することで、自分管理すること。
6		05	運動・体操	体力維持のための適度な運動や体操の必要性を意識した上で、自己管理すること。
7	歩行や移動	06	屋内(短距離)歩行 (階段昇降などを含む)	建物の中の部屋や廊下などの短距離の歩行。屋内での階段昇降やさまざまな場所での移動も含む。

No.	第一水準	第二水準 コード	名称	説明
8		07	屋外短距離歩行	1キロメートル未満の屋外の短距離の歩行。屋外での階段昇降や傾斜したり、凹凸があつたりなどの床面上での歩行を含む。
9		08	長距離歩行	1キロメートル以上の歩行。例えば、村内あるいは町内の歩行、村から村への歩行、広々とした土地での歩行で、動く床面（船、電車などの乗り物の中）など、さまざまな地面や床面上での歩行を含む。
10		09	道具（杖、車いす、歩行器、下肢装具）を用いての移動	車椅子や歩行器を使って通りの移動すること。
11	姿勢保持	10	座位	机やテーブルに座っている時のように、一定の時間、椅子または床に座位を保つこと。つまり、足を伸ばして、あるいは組んで座っていること。足を床について、あるいは足を浮かして座っていることを含む。
12		11	立位	列に並んで立っている時のように、必要に応じて一定の時間、立位を保つこと。つまり、斜面や滑りやすい床面、堅い床面上で立位を保つこと。
13	姿勢の変換	12	姿勢を変えること	椅子から立ち上がってベッドに横になること。ひざまづいたり、しゃがむことやその姿勢をやめること。つまり、横たわったり、しゃがんだり、ひざまづいたり、座ったり、立ったり、体を曲げたり、重心を移動した状態から、姿勢を変えること。
14	移乗	10	座位	ある面に座った状態から、同等あるいは異なる高さの他の座面へと移動すること、つまり、椅子からベッドへと移動、便座などの他の座位への移動、車いすから車の座位への移動。
15		13	臥位	あるベッドから他のベッドへの移乗の時のように、ある位置で横たわった状態から、同じもしくは異なる高さの他の臥位へと移動すること。
16	入浴	14	洗体（自分の身体を洗って乾かす）	洗浄や乾燥のための適切な用具や手段を用い、水を使って、全身や身体の一部を洗って拭き乾かすこと。例えば、入浴すること、シャワーを浴びること、手や足、顔、髪を洗うこと、タオルで拭き乾かすこと。
17		15	道具の操作（シャンプーや石けん、カランなど）	石鹼を取つたり、シャンプーその他のポンプから必要な量を出すのに必要な動きのように、手と手指を用いて、物を扱つたり、つまみあげたり、操作したり、放したりといった行為とかランやシャワーの把手を回したり、シャワーヘッドを操作する時のように、手と腕を使って、物を動かしたり操作するのに必要な協調性のある行為を遂行すること。
18		16	移乗（浴槽の出入りを含む）	ある姿勢になること。ある姿勢をやめること。ある位置から他の位置への移動。例えば、椅子から立ち上がってベッドに横になる、また姿勢を変えずにベンチの上で横に移動する時や、ベッドから椅子へ移動する時のように、ある面から他の面へ移動すること。ある位置から他の位置への移動という点で、シャワーチェアから浴槽を跨ぎこす、浴槽内でしゃがむ、立ち上がる、またある面から他の面への移動という点で車椅子からシャワーチェアへの移動を含む。

No.	第一水準	第二水準 コード	名称	説明
19	整容	17	身体の一部（顔や手足など）を洗う	清潔にする目的で、手や顔、足、髪、爪などの身体の一部に対して、水や石鹼、その他のものを用いること。
20		18	身体各部（化粧、歯、髪、爪など）の手入れ	肌や顔、歯、頭皮、爪、陰部などの身体部位に対して、洗って乾かすこと以上の手入れをすること。例えば、肌に化粧をすることや顔を洗うこと、歯磨きや義歯を洗うこと、櫛で髪をとかすこと、爪切りや耳かきなどをする行為のこと。
21		19	道具の操作（石けん、カラン、ビンの蓋など）	肌や顔の手入れのために化粧の際のコンパクトやパフの操作、歯ブラシや髪をとかすための櫛の操作、カミソリや爪切り、耳かき棒の操作に必要な動きのように、手と手指を用いて、物を扱ったり、つまみあげたり、操作したり、放したり、または手と腕を使って、物を動かしたり操作するのに必要な協調性のある行為を遂行すること。
22	更衣	20	衣類を選ぶ	明示されたあるいは暗黙の衣服についての慣例（ドレスコード）や、社会的あるいは文化的習慣に従うこと。気候条件や TPO（Time、Place、Occasion）に合わせて衣服を選ぶこと。
23		21	着る	手際よく、身体のさまざまな部位に衣服を着ること。例えば、頭、腕、肩、上半身、下半身に衣服を着ること。手袋や帽子を身につけること。
24		22	脱ぐ	手際よく、身体のさまざまな部位に衣服を脱ぐこと。例えば、頭、腕、肩、上半身、下半身に衣服を着ること。手袋や帽子を脱ぐこと。
25		23	履き物を履く（靴、靴下など）	手際よく、靴下、ストッキングなど、履き物（靴など）を履くこと。
26		24	履き物を脱ぐ	手際よく、靴下、ストッキングなど、履き物（靴など）を脱ぐこと。
27		25	排泄（排泄・生理）を計画し遂行し、清潔にする	排泄（生理、排尿、排便）を計画し、遂行するとともに、その後清潔にすること。
28	トイレ動作	26	道具の操作（ペーパー、コック、スイッチなど）	トイレットペーパーを取ったり、水栓のコックや把手・その他スイッチを回すに必要な動きのように、手と手指を用いて、物を扱ったり、つまみあげたり、操作したり、放したり、また手と腕を使って、物を動かしたり操作するのに必要な協調性ある行為を遂行すること。
29		27	移乗	ある姿勢になること。ある姿勢をやめること。ある位置から他の位置への移動。例えば、椅子から立ち上がってベッドに横になる、また姿勢を変えずにベンチの上で横に移動する時や、ベッドから椅子へ移動する時のように、ある面から他の面へ移動すること。ある位置から他の位置への移動という点で、いざり動作からの便器への移動、便器上でしゃがむ、立ち上がる、またある面から他の面への移動という点で車椅子から便器への移動を含む。

No.	第一水準	第二水準 コード	名称	説明
30	食事（食べること、飲むこと）	28	口まで運ぶ	提供された食べ物を手際よく口の運び、文化的に許容される方法で食べること。例えば、食べ物を細かく切る、碎く、瓶や缶を開ける、はしやフォークなどを使う、食事をとる、会食をする、正餐をとること。また、文化的に許容される方法で、飲み物を容器に取り、口に運び、飲むこと。飲み物を混ぜる、かきませる、注ぐ、瓶や缶を開ける、ストローを使って飲む、蛇口や泉などの流水から飲む、母乳を飲むこと。食べ物や飲み物を口に運ぶために必要な適切な運搬方法の選択と協調性のある行為を遂行することを含む。
31		29	口の中でかむこと、飲み込むこと	固体物（食べ物）や液体（飲み物）を口から身体に取り入れ、処理する機能のうち咀嚼する機能。例えば、食べ物や飲み物を認知して口に運んだ後、口の中に吸い込み、咀嚼して飲み込みやすい形状（食魄）にまとめ、舌によって口腔から咽頭に送り込み、嚥下反射によって食道に送る一連の流れのこと。口から食道へ運ぶのと逆の逆流や嘔吐を含む。
32	食事の用意	30	準備（食材、食器、道具を選択し揃える）	献立を考え、必要な材料を選択し、調理をするための道具を揃えること。
33		31	手の込んだ調理	多数の材料を用いて、手の込んだ方法で準備や配膳するような食事を計画し、準備し、調理し、配膳（食器や鍋、釜を手に持ったり、その他の方法で運ぶことを含む）すること。例えば、フルコースメニューを計画すること。皮をむいたり、スライスしたり、混せたり、こねたり、かきませる行為を組み合わせて食材を加工すること。その場の状況と文化にふさわしいマナーで食事を提供し配膳すること。
34		32	簡単な調理	少数の材料を用いて、簡単に準備や配膳ができるような食事を準備し、調理し、配膳（食器や鍋、釜を手に持つたり、その他の方法で運ぶことを含む）すること。例えば、軽食や小皿料理を作ること。米やポテトのような食べ物を切ったり、かきませたり、ゆでたり、加熱して食材を加工すること。
35		33	温め直しのみ	あらゆる種類の家庭用器具を使用すること。例えば、レンジやオーブン、その他を使用すること。
36	食事の片付け	34	洗浄と片付け・収納（食材、食器、道具）	調理後の後片付け。例えば、皿、鉢、鍋、調理道具を洗うこと（棚や食器棚に運び、整理整頓して戻すことを含む）。また、調理や、食事の場所のテーブルや床を掃除すること。
37	洗濯	35	洗濯機・アイロンなどの使用	あらゆる種類の家庭用器具を便用すること。例えば、洗濯機、乾燥機、アイロンを使用すること。
38		36	洗う（手洗い）	衣服や衣類を手洗いすること。
39		37	干す	洗濯物を空中に掛けて乾かすこと。乾燥機の使用は「洗濯機・アイロンなどの使用」でチェックする。
40		38	畳む・しまう・片づける	衣服や選択した物をしまうこと。タンスやハンガースタンドなどに適切に収めること。

No.	第一水準	第二水準 コード	名称	説明
41		39	運搬	物を持ち上げること、ある場所から別の場所へと物を持つていくこと。手に持ったり、背負ったりして運搬すること。置くこと。
42	掃除や整頓（居住や敷地）	40	掃除機の使用	掃除機を使って掃除をすること。
43		41	掃除（ほうき、モップかけ、拭き、草むしり）	床を掃くこと、モップかけ、家具や窓の拭き掃除、敷地の草むしり。
44		42	整頓	住居内の物品を整頓したり収納する。
45		43	ゴミ出し	住居や敷地内のごみを集めて捨てる、始末する。
46		39	運搬	物を持ち上げること、ある場所から別の場所へと物を持つていくこと。手に持ったり、背負ったりして運搬すること。置くこと。
47	家や車の手入れ	44	家電の保守・管理	電球交換など、あらゆる家庭内の器具の補修や手入れをすること
48		45	植物の世話、庭・畑仕事	屋内外の植物の世話。例えば、植えること、水やり、肥料まき、ガーデニング、家庭菜園など。但し職業としての農業は含めない。
49		46	ペットの世話	餌を与える、洗う、毛並みの手入れ、運動させること、排泄物の片付け、健康管理など。
50		47	車・自転車や福祉用具の手入れ	自転車、自家用車などの乗り物や、杖、義足、車いすなどの福祉用具を補修したり、手入れをすること。
51	買物	48	買い物	代金を支払い、日々の生活に必要な物品とサービス入手すること（仲介者に買い物をするよう指導や監督することを含む）。
52		49	交通機関や手段の利用	屋内、屋外などさまざまな場所や状況での歩行や移動（車いすでの移動を含む）
53		06	屋内（短距離）歩行（階段昇降などを含む）	
54		07	屋外短距離歩行	
55		08	長距離歩行	
56		09	道具（杖、車いす、歩行器、下肢装具）を用いての移動	
57		39	運搬	物を持ち上げること、ある場所から別の場所へと物を持つていくこと。手に持ったり、背負ったりして運搬すること。置くこと。
58	交通手段の利用	49	交通機関や手段の利用	移動のために、乗客として交通機関や手段を利用するこ。例えばタクシー、地下鉄、バスなど。
59		50	運転や操作（自動車・バイク）	自動車やバイクなど、動力付きの交通手段を運転する。
60		51	運転や操作（自転車）	自転車など、人力の交通手段を操作する。

No.	第一水準	第二水準 コード	名称	説明
61	コミュニケーション	52	理解（音声、非言語、手話、書き言葉）	音声、非言語(身振り、シンボル、絵)、手話、書き言葉のメッセージに関して、その意味を理解すること。
62		53	表出（音声、非言語、手話、書き言葉）	音声、非言語(身振り、シンボル、絵)、手話、書き言葉のメッセージを表出すること。
63		54	会話	音声、筆談、手話、その他の方法を用いて、考え方やアイデアを取りすこと。
64		55	用具の使用（電話、メール、PCなど）	器具（電話やパソコンなど）や技法（手話や読唇など）、その他の手段を使うこと。
65	対人関係	56	対人交流	状況に見合った社会的に適切な方法で、対人関係をもつこと。例えば、思いやりや敬意を示すこと。他人の気持ちに対応すること。
66		57	近しい人との交流	友人、ご近所、同僚などの交流。
67		58	初対面の人との交流	例えば、道を尋ねたり、値段を尋ねたり、よく知らない人と一時的に接触する。
68		59	専門家やサービス提供者との交流	施設スタッフや、ケアマネ、医師、役所の担当者などの交流。
69		60	家族や親戚との交流	血縁関係者や義兄弟との交流。
70		61	パートナーとの交流	夫や妻、恋人との交流。
71	日課の遂行	62	読書や洗濯などある単一の課題を行う	時間や空間、ペースを調整し1つの課題をやり遂げる。例えば手紙を書く、ベッドを整える、宿題をするなど。
72		63	複数の課題を同時または順次行う	例えば、炊事と洗濯を同時にすること
73		64	ストレスをコントロールしながら行う	ストレス、動搖、危機を伴うような課題の遂行に際して、心理的 requirement をうまくコントロールしながら行う。
74	趣味や社会活動	65	趣味活動、旅行、社交	あらゆる形態の遊び、レクリエーション、レジャー活動への関与。美術館、博物館、映画、演劇へ行くこと。スポーツやフィットネス。
75		66	サークル、学会、式典などの団体活動	例えば、慈善団体、ボランティア団体、専門職の社会的団体。
76	選択と実行	67	複数の物や事象、課題から選択し実行する	例えば特定の品目を選んで、購入すること。なすべきいくつかの課題の中から1つの課題の遂行を決定したり、遂行すること
77	問題解決	68	問題や状況を同定し、結果を予測し、解決方法を実行する	例えば、尿意を感じたら、人を呼んで介助してもらう。暗くなったら電灯を点す。忘れた時の為にメモを取る。

図 7-7 リハコードの名称とその内容

※3 支援コード

No.	コード	名称	説明
1	00	未選択	
2	01	1 呼吸機能訓練	無呼吸、過呼吸、不規則な呼吸、肺気腫などの呼吸機能障害を対象として、呼吸数、呼吸リズム、呼吸の深さなどの呼吸機能を維持・向上させることを目的とした訓練である。
3	02	2 全身持久力訓練	長期臥床により全身機能、特に循環器系の機能低下をきたして、患者（あるいは対象者）の耐えうる範囲での全身の筋を活動させること（全身調整訓練）と、活動範囲を拡大するために必要な動作を長く続けられるための呼吸循環機能の向上を図ることを目的とする。
4	03	3 関節可動域訓練	関節可動域の維持・改善を図るために行われるもの。他者（セラピストなど）や、器械器具、患者（あるいは対象者）の自重、姿勢の変化を利用して他動運動にて行う伸張訓練も含まれる。
5	04	4 筋力維持・増強訓練	筋収縮により発生する張力である筋力を維持・向上させるために行うもので、自動運動運動、抵抗運動にて行われる。
6	05	5 筋緊張緩和訓練	痛み、痙攣や精神的な緊張等による障害部位の筋緊張亢進に対して、運動療法の実施を円滑に行うための技法。例えば、意識の集中・発散による弛緩、他動運動による弛緩、筋収縮後の弛緩などによる筋弛緩や全身弛緩訓練（例：自律訓練法）がある。
7	06	6 筋持久力訓練	身体の個別部位に対して比較的長時間仕事をする筋能力を向上させる目的で行うもので、中等度の負荷程度にて頻度を多く行う訓練である。
8	07	7 運動機能訓練	運動・動作を円滑に行うことを目的に行うもので、個々の筋の収縮の大きさと速さの調和のとれたスムーズな協調的な運動機能の維持・向上を図る訓練である。
9	08	8 痛通緩和	日常生活動作を妨げる疼痛（全身的な痛み、身体の局部的な痛み、身体の複数の痛みなど）を緩和するための運動療法や物理療法。疼痛発生を防止するための日常生活活動動作のあり方など自己管理の方法も含む。
10	09	9 構音機能訓練	発声・発話機能の訓練、発音のゆがみの修正などの訓練である。
11	10	10 聴覚機能訓練	音を感じ聞き分ける機能向上の訓練または代償方法の検討すること。補聴器のフィッティング、会話環境の自己管理、集音器の使用訓練である。
12	11	11 摂食嚥下機能訓練	咀嚼し飲み込む機能の訓練である。
13	12	認知機能訓練 12-①失行訓練	目的を達成するために複雑な運動を順序立てて、協調的に行行為を遂行する練習をすること。例えば、急須にお茶の葉を入れる、お湯を注ぐ、湯呑にお茶を継ぐという一連の行為を順序立てて遂行する、また果物の皮をむくために適切な道具を選択することなどの訓練である。
14	13	12-②視空間知覚機能訓練	周辺の環境の中で、他のもの（他者）と自分の位置、または自分自身の身体などの位置関係の相対的な識別を獲得する訓練である。左側など一側を認識するための練習を含む。例えば、自分と物との距離を認識する、一側半側の物体の認知や探索をする訓練をすること。
15	14	12-③言語機能訓練	言語の表出と理解の機能の訓練である。

\* 本コード表は川越らの研究成果をもとに VISIT に導入されたコード表である。

No.	コード	名称	説明
16	15	学習と課題の遂行練習	13-①基礎的学習の練習 集中する練習や、目標に向けたあるいは目標をもたない概念や観念、イメージを一人あるいは他人と一緒に考えたり、思いめぐらす練習、真似や物まねなどの模倣や一連の出来事を繰り返すことで学習する練習をすること。
17	16		13-②読むことの練習 書かれたもの（点字を含む）を流暢で正確に読む能力を発達させ、書かれた言語（例：文字や点字で表された本、使用説明書、新聞など）の理解や解釈といった活動を遂行する練習をすること。例えば、文字やアルファベットなどを見て、流暢、かつ正確に読む練習をすること。
18	17		13-③書くことの練習 文字（点字を含む）や単語を的確に意味を伝えるために表現する練習をすること。例えば、正しく綴る、正しい文法を用いる練習をすること。また、情報を伝えるために記号や言語を用いたり、新たに生み出す練習をすること。
19	18		13-④計算練習 言葉で示された問題を解くために数学を応用して計算し、その結果を出す練習をすること。たとえば、加減乗除の計算ができるよう練習すること。
20	19		13-⑤問題解決練習 ある問題や状況を解決するための方法を見つけるために、その課題の分析、解決方法の選択とその実施、その解決方法から予期できる評価をするための練習をすること。例えば、どのようにすればよいのかの判断ができない時に、他人に助けを求めることができるように練習すること。
21	20		13-⑥意思決定練習 多くの選択肢から必要なものを選択することができるよう練習すること。例えば、いくつかの品目のうち、必要な目的を認識し、目的に適った品物を購入できるよう練習すること。
22	21		13-⑦日課の遂行練習 日々の日常生活を実施するために必要な段取り（計画・管理など）や達成するための行為を遂行ができるよう練習すること。例えば、1 日の中での活動の時間を調節する、実行すべき内容の計画を立て、実行する練習をすること。
23	22		13-⑧ストレスの対処練習 ストレスや心の動搖、危険を伴うような課題を遂行するときに、心理的欲求を管理して、目的を達成するための行為を遂行する練習をすること。例えば、しなければならない要件（義務）がいくつか重なった時に、優先順位をつける、臨機応変に行動するなどの行為ができるよう練習すること。
24	23	14 自己効力感練習	自己効力感（自分が必要な行動をうまく遂行できるという期待）の向上を図る練習をすること。例えば本人が少し難しいと感じる課題の成功を体験させたり、周囲の賞賛が得られるような作品を完成させる練習をすること。
25	24	15 自己認識練習	自己の能力を正しく見積もる練習をすること。例えばある活動や生活行為を実際にを行い、自分に対する過大評価・過小評価に気づくよう促す練習をすること。
26	25	16 コミュニケーション練習	言語、非言語、電話やパソコンにより考え方やアイデアを交換する練習をすること。
27	26	17 姿勢変換保持練習	臥位、しゃがみ位、ひざまづいた姿勢、座位、立位の保持のための能力の維持・向上のための訓練である。

No.	コード	名称	説明
28	27	18 起居・移乗動作練習	起居（寝返り、起き上がり、椅子・床からの立ち上がり・座るなど）や移乗動作（姿勢を変えずにベンチの上で横に移動する時や、ベッドから椅子への移動の時のように、ある面から他の面へと移動すること、つまり座位あるいは臥位のままでの乗り移り）の能力向上のために練習すること。
29	28	19 歩行・移動練習	歩行（目標に必要な短距離・長距離や、さまざまな地面や床面上の歩行や障害物を避けての応用歩行など）や、歩行以外の方によってある場所から別の場所へ身体全体を移動させる移動動作（這う、坂の昇り降り、走る、跳ぶ、水泳など）の能力を維持・向上するために練習すること。
30	29	20 運搬練習	物を持ち上げること、ある場所から別の場所へと物を持っていくことの練習をすること。手に持ったり、背負ったりし、ワゴンを利用したりする練習をすること。
31	30	21 交通機関利用練習	移動のために、乗客として交通機関や手段を用いること。例えば、自動車、バス、タクシー、バス、電車、地下鉄、船や飛行機などを利用できるように練習すること
32	31	22 一連の入浴行為練習	入浴のために、必要なものを準備し、洗浄や乾燥のための適切な用具や手段を用い、水を使って、全身や身体の一部を洗って拭き乾かす一連の行為の練習をすること。例えば、入浴すること、シャワーを浴びること、手や足、顔、髪を洗うこと、タオルで拭き乾かす練習をすること。
33	32	23 一連の整容行為練習	肌や顔、歯、頭皮、爪、陰部などの身体部位に対して、洗って乾かすこと以上の手入れの一連の行為をする練習をすること。例えば、脱毛や日焼け止めを塗る、化粧をする、歯磨きや義歯の手入れをする、髪をとかす、爪を切ることやマニキュアなどで装飾をする、耳垢を取り、陰部を清潔に保つ練習をすること。
34	33	24 一連の排泄行為練習	排泄（生理、排尿、排便）を計画し、遂行するとともに、その後清潔にする一連の行為の練習をすること。
35	34	25 一連の更衣行為練習	社会的状況と気候条件、TPO に合わせて、順序だった衣服と履物の着脱を手際よく行う一連の行為の練習をすること。例えば、シャツ、スカート、ブラウス、ズボン、下着、サリー、和服、タイツ、帽子、手袋、コート、靴、ブーツ、サンダル、スリッパなどの選択・着脱と調節の練習をすること。
36	35	26 一連の食事行為練習	食べ物や飲み物を文化的に許容される方法で手際よく口に運び、口に入れる一連の行為の練習をすること。例えば、はしやフォークなどで食べ物を食べやすい大きさに切る、飲み物を容器に取り分ける（ストローを使うことを含む）、適切な道具で口まで運び、入れる練習をすること。
37	36	27 自己管理練習	専門家が計画・提案した練習メニューを自己管理下で実行する練習をすること。また、自分で健康管理するための練習をすること。家族や他職種の管理下で行う練習をすること。
38	37	28 買い物練習	代金を支払い、日々の生活に必要な物品とサービスを入手する一連の行為の練習をすること。（仲介者に買い物をすりょうに指導や監督することを含む）。例えば、店や市場で食料、飲み物、清掃用具、家庭用品、衣服を選択する練習をすること。必要な物品の質や価格を比較する練習をすること。選択した物品、サービス、支払い交渉と支払い、物品の運搬の練習をすること。

No.	コード	名称	説明
39	38	29 一連の調理行為練習	自分や他人のために、簡単あるいは手の込んだ食事を計画し、準備し、調理し、配膳する一連の行為の練習をすること。例えば、献立を立てること、飲食物を選択すること、食事の材料を入手すること、加熱して調理すること、冷たい飲食物を準備すること、食べ物を配膳することなどの練習。例えば、食材の入手や加熱調理する、配膳する練習をすること。
40	39	30 食後の後片付け練習	皿、鉢、鍋、釜を洗い、乾かして、棚や食器棚に運んで整理整頓する一連の調理後の後片づけの一連の行為の練習をすること。(皿洗浄機や乾燥機の使用を含む)。
41	40	31 一連の洗濯行為練習	洗濯物を集めて洗い場まで運び、適切な方法で洗濯し、干場まで運び、干して乾かし、取り込んで運び、適切な方法の処理をしたうえで畳み、たんすにしまう洗濯の一連の行為の練習をすること。(たらいと洗濯板、洗濯機、乾燥機、アイロンの使用を含む)。
42	41	32 一連の掃除・整理整頓行為練習	家族の居住部分を適切な用具を使用して清掃・整理整頓する一連の掃除行為の練習をすること。例えば、適切な用具を運び、床をほうきで掃き、雑巾やモップをかける、また家具調度を清掃する練習をすること。(掃除機、はたきなどの使用を含む)。
43	42	33 その他の家事	家庭のゴミを集めて運び、ゴミ箱などの適切な用具を使用して、集積所に集める、またはゴミ処理機で粉碎、焼却機で焼却する一連のゴミを捨てる行為の練習をすること(ゴミ処理機、焼却機などの使用を含む)。
44	43	34 家庭用品の手入れ練習	衣服の縫製や製作する、ボタンやファスナーを補修する、靴の修理や靴磨きなどの私用品の保守管理に関する一連の行為の練習をすること(ミシンなどの使用を含む)。 家庭で使用する自家用車、自転車などの乗り物を洗車する、保守点検するなどの一連の手入れをする行為の練習をすること。 生活で用いる家電用品や個人的に使用する福祉用具(義肢や装具、家事や個人的ケアのための特別な道具など)を補修したり、手入れをする練習をすること。
45	44	家の手入れ練習 35-① 住居と家具の手入れ練習	住宅の外装や内装と住宅内部の補修、手入れをする一連の行為の練習。例えば、外装のペンキ塗り、内装の壁紙に張り替え、家具の補修と必要・適切な道具の使用、作業のために運搬すること。
46	45	35-② 屋内外の植物の手入れ練習	観賞用などの屋内外の植物の世話をすることの一連の行為の練習。植物を植える、水をやる、肥料を与える、剪定をする、その他の個人的な目的の直物の栽培とこれらの目的のために適切な器具を使用する練習をすること。
47	46	36 動物の世話練習	屋内外で飼育するペットの世話に関する一連の行為の練習をすること。例えば、えさを与える、洗う、毛並みを揃えることやペットの健康管理に関する練習をすること。
48	47	37 対人関係練習	状況に見合った社会文化に適切な方法で、他者(よく知らない人、友人、知人、親戚、家族など)と交流する練習をすること。
49	48	38 余暇活動練習	あらゆる形態の遊び、レジャー活動、余暇活動に関与し、楽しみや満足、没頭を経験する練習をすること。

No.	コード	名称	説明
50	49	39 仕事練習	報酬を伴う・伴わない仕事の全体、あるいは一部の練習をすること。
51	50	40 環境調整	手すりを設置したり、家具の配置を変えたり、福祉用具を導入するなどの物理的環境の調整などの助言・指導をすること。家族への助言やご近所の手助けを得るなどの人的環境の調整の助言・指導をすること。
52	51	41 情報提供	生活行為向上に役立つ情報の提供をすること。車いすで利用できるレストランの紹介、障害者団体の行事の案内などの情報の提供をすること。
53	52	42 介護指導	家族やケアに関わる方に対する介護方法の助言・指導をすること。

### 3) 調査票

図 7-8 事業所票

「訪問・通所リハビリテーションのデータ収集システムの活用に関する調査研究事業」 【事業所票】				
事業所名				
『リハビリテーションサービス状況』についてお伺いします。				
①書類をどう活用しましたか (当てはまるもの全てに○をつけてください)	1 リハビリ会議の書類として	2 職員の振り返りの材料として	3 利用者に渡す	4 その他
②説明しやすかったですか (当てはまるもの 1つに○をつけてください)	1 説明しやすい	2 どちらかといえば説明しやすい	3 どちらかといえば説明しにくい	4 説明しにくい
上記①について具体的にどのように活用しているか記載ください				
上記②について回答の理由を記載ください				
質問項目は以上です。ご回答いただきありがとうございました。				

図 7-9 利用者票

「訪問・通所リハビリテーションのデータ収集システムの活用に関する調査研究事業」  
【利用者票】

調査ID				
『リハビリテーションサービス状況』についてお伺いします。				
書類は見やすかったですか (当てはまるもの 1つに○をつけてください)	1 見やすかった	2どちらかといえば 見やすかった	3どちらかといえば 見にくかった	4 見にくかった
説明は理解できましたか (当てはまるもの 1つに○をつけてください)	1 理解できた	2どちらかといえば 理解できた	3どちらかといえば 理解できなかった	4 理解できなかった
全国平均の数値が見られることに関してどのように感じましたか				
説明を受けてどう思いましたか(今後のリハビリの意欲 等)				
質問項目は以上です。ご回答いただきありがとうございました。				



平成 30 年度 老人保健事業推進費等補助金（老人保健健康増進等事業分）  
訪問・通所リハビリテーションのデータ収集システムの活用に関する  
調査研究事業  
報告書

---

平成 31 (2019) 年 3 月発行

発行 公立大学法人 埼玉県立大学

〒343-8540 埼玉県越谷市三野宮 820 番地

TEL 048-971-0500 (代) FAX 048-973-4807

---

不許複製