

認知症へのケアマネジメントにおける確認事項

記録日：平成

年

月

日

記録者氏名

フリガナ				性別	生 年 月 日							
氏名				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和	年 月 日						
要介護状態区分	保険者	被保険者番号										
最終確認	<input type="checkbox"/> 主治医意見書による確認 自立度： 判定日：平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> その他の方法による確認 自立度： 確認日：平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 居宅介護支援計画連絡票や診断書などの文書(FAX) <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 医師の判定がない 理由：											
	医療機関名				主治医氏名							
認知症であること が必要となる固有の 支援の状況	1. 認知症により過分にかかる連絡調整											
	<input type="checkbox"/> 認知能力の低下によって本人に対する様々な説明等に時間がかかる、または、繰り返しの必要がある。 <input type="checkbox"/> 連絡調整にあたって本人とのやりとりとは別に事業所に対し別席でのやりとりを行っている。 <input type="checkbox"/> 認知症に起因し事業所の選択に時間がかかる。 <input type="checkbox"/> 認知症に起因し本人の意向や意志の確認に時間がかかる、または、確認が出来ない。 <input type="checkbox"/> 認知症に由来し、受診に際して情報提供を行うなどの追加の連絡調整を行っている。											
	その他											
	2. 認知症由来の行動により発生する連絡調整											
	<input type="checkbox"/> 行動に関連し対応可能な事業所が制限されマッチングに時間がかかる。 <input type="checkbox"/> 行動により事業所の変更等の必要が発生し、調整を過分に行っている。 <input type="checkbox"/> 行動により支援内容の変更等の必要が発生し、頻繁に事業所との調整を行っている。 <input type="checkbox"/> 行動による本人の訴えに対応するため通常の連絡調整以上の訪問を行っている。 <input type="checkbox"/> 行動による本人の訴えに対応するため通常の連絡調整以上の電話対応をしている。 <input type="checkbox"/> 行動により臨時のサービス変更を行っている。 <input type="checkbox"/> 行動に由来する事業所等からの苦情の対応を行っている。 <input type="checkbox"/> 行動に由来する近隣等からの苦情の対応を行っている。											
その他												
3. 認知症である本人に対する配慮から必要となる家族等に対する個別の対応												
<input type="checkbox"/> 契約等に家族等の同席を必ず行っている。 <input type="checkbox"/> 本人とは別に交付するため追加の帳票を作成している。 <input type="checkbox"/> 連絡調整にあたって本人とのやりとりとは別に家族に対し別席でのやりとりを行っている。												
その他												
4. 家族の不安や負担に対して必要となる支援												
<input type="checkbox"/> 時間をかけた傾聴等により家族の不安を和らげるような配慮をしている。 <input type="checkbox"/> 認知症に関する情報提供等により家族の不安を和らげるような配慮をしている。 <input type="checkbox"/> 調整や連絡以外に家族の不安を和らげるための訪問を行っている。 <input type="checkbox"/> 調整や連絡以外に家族の不安を和らげるため電話をかけている。												
その他												
5. その他、上記以外で認知症に由来した固有の支援が必要である具体的な状況。												