

# 宿泊サービス計画書

作成年月日 平成 28 年 4 月 30 日

事業所名：デイサービスセンター春日部

作成者職氏名：埼玉 花子

氏名	春日部 梅子	男・女	生年月日	昭和3年11月22日 (85歳)				
自宅住所	〒344-×××× 春日部市粕壁東〇-〇-〇			自宅 電話番号	048-×××-××××			
要介護(支援)度	要介護3	認定有効期間	平成27年10月1日 ~ 平成28年9月30日					
居宅介護 支援事業所	春日部居宅介護支援事業所	担当 ケアマネ	藤塚 桜子	電話番号	048-□□□-△△△△			
病名	アルツハイマー型認知症、糖尿病、高血圧							
担当医療機関	春日部中央病院	主治医	武里 太郎	電話番号	048-□□□-〇〇〇〇			
利用者の心身の状況、 その置かれている環境	・息子との二人暮らし、軽度の認知症と糖尿病・高血圧がある。 ・息子は、国内外の出張が月に何日かあり、家を空けることがある。 ・徘徊、薬の飲み忘れ、低血糖症状もあり、夜間一人で過ごすことができない。							
利用者の意向	・息子といつまでも、二人で暮らしたい。							
家族の意向	・面倒を見たいと思っているが、現状では出来ない。 ・すでに施設入所申し込み済み。 ・入所できるまで、妹の助けとサービスを利用しながらできる限り家で見ていきたい。							
サービス利用上 の留意事項	・糖尿病食前薬も含め、内服薬が多数ある。 ・年に何回か低血糖症状をおこす。 ・夜間トイレに起き、部屋に戻れないことがある。							
地域密着型通所介護 との連携上で 特に留意すること	・日中の健康状態、食事量等。							
服薬・医療面での 留意事項	・低血糖(冷汗・ふるえ・気分不快等)、高血糖症状(のどの渇きによる多飲等)に注意。 ・低血糖症状もられたときは、預かりのブドウ糖液内服。 ・血圧高値時(170以上)は、安静臥床。・食前薬を含め内服薬多数あり、朝・昼・夕に分包(食前薬は分包なし)されているので、説明書参照のこと。 ※ 1. 服薬の頻度や留意点を詳細に記載すること。 2. 事業所保管分には、薬局発行の薬剤の説明書の写しを添付すること。							
やむを得ず長期利用と なる場合の理由と方針								
宿泊サービスの 利用予定年月日	平成 28 年 5 月 8 日 ~			平成 28 年 5 月 11 日 (3泊)				
	平成 28 年 5 月 22 日 ~			平成 28 年 5 月 26 日 (4泊)				
	平成 年 月 日 ~			平成 年 月 日 (泊)				
送迎の状況 (通所利用日以外)	通所利用日 以外の送迎	有・無	迎え	自宅発時刻	16:30	送り	事業所発時刻	8:00
				事業所着時刻	17:00		自宅着時刻	8:30
緊急連絡先	第1連絡者氏名	春日部 一男	続柄	長男	電話番号	090-1234-□□□□		
	第2連絡者氏名	中央 桃子	続柄	長女	電話番号	090-9876-■■■■		
緊急時の対応方法	・体調急変の場合は救急車を依頼する。 ・家族は、かかりつけ病院への搬送を希望しているため、救急隊員にその旨を伝える。 ・長男が出張で不在の時は、長女に連絡する。							

＜ 宿泊サービス提供時の流れ ＞

予定時間	サービス提供内容	具体的対応	留意事項 特記事項
17:00	くつろぎの時間	<ul style="list-style-type: none"> <li>・テレビ鑑賞</li> <li>・歓談、お茶</li> <li>・17時55分 食前薬内服</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・相撲が好き</li> <li>・食前薬を忘れずに内服させ</li> </ul>
18:00	夕食	<ul style="list-style-type: none"> <li>・夕食の提供</li> <li>・食後薬の内服</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・500～600kcalに抑える</li> </ul>
19:00	くつろぎの時間	<ul style="list-style-type: none"> <li>・テレビ鑑賞</li> <li>・歓談</li> </ul>	
21:30	就寝準備	<ul style="list-style-type: none"> <li>・血圧、脈拍、体温のチェック</li> <li>・歯磨き、寝衣への着替え</li> <li>・排泄介</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・血圧高値時は早めの臥床</li> </ul>
22:00	・ベットに臥床		
1:00	排泄介助	<ul style="list-style-type: none"> <li>・消灯しているため、手引きにてトイレ誘導・終了後、手引にてベッドに誘導</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・転倒の危険あり・必ず手引きにて実施</li> </ul>
6:30	起床	<ul style="list-style-type: none"> <li>・洗顔、うがい、排泄介助</li> <li>・着替え</li> <li>・血圧、脈拍、体温チェック</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・起床直後のため、排泄介助は手引きにて実施</li> </ul>
7:00	くつろぎの時間	<ul style="list-style-type: none"> <li>・お茶・歓談・6時55分 食前薬内服</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・低血糖症状に注意</li> </ul>
7:30	朝食	<ul style="list-style-type: none"> <li>・朝食の提供</li> <li>・食後薬の内服</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・400kcal程度のもの</li> </ul>
8:00	くつろぎの時間	<ul style="list-style-type: none"> <li>・テレビ鑑賞・歓談</li> </ul>	
9:00	デイサービス	<ul style="list-style-type: none"> <li>・日中のデイサービスへの申し送り</li> </ul>	
その他の留意事項・特記事項			

上記計画書の内容の説明を受け、内容に同意した上で本書面の交付を受けました。

平成 28 年 5 月 1 日

利用者氏名

春日部 梅子

Ⓔ