

介護計画モニタリング表

【書式 No.6】

(記入日：平成 年 月 日)

入居者名： 様 計画作成担当者： 担当介護職員：

ニーズや生活の現状 (項目：)	サービス項目	実施状況	目標の達成や本人の満足度	今後の方向性
(項目：)	サービス項目	<input type="checkbox"/> 計画通り実施できた <input type="checkbox"/> 一部実施できた <input type="checkbox"/> 実施していない ～具体的な理由等～	目標の達成や本人の満足度 ○短期目標の達成度 【利用者】 <input type="checkbox"/> 達成できた <input type="checkbox"/> ほぼ達成 <input type="checkbox"/> 少し達成 <input type="checkbox"/> 達成できなかった 【職員】 <input type="checkbox"/> 達成できた <input type="checkbox"/> ほぼ達成 <input type="checkbox"/> 少し達成 <input type="checkbox"/> 達成できなかった ～所見欄～ () ○本人のサービス満足度 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> ある程度満足 <input type="checkbox"/> 不満足 <input type="checkbox"/> 不明 ～具体的な理由等～ ()	今後の方向性 <input type="checkbox"/> サービスを継続する <input type="checkbox"/> サービスの具体的な内容を変更して継続する <input type="checkbox"/> サービスを中止する <input type="checkbox"/> その他 () ～備考～
(項目：)	サービス項目	<input type="checkbox"/> 計画通り実施できた <input type="checkbox"/> 一部実施できた <input type="checkbox"/> 実施していない ～具体的な理由等～	目標の達成や本人の満足度 ○短期目標の達成度 【利用者】 <input type="checkbox"/> 達成できた <input type="checkbox"/> ほぼ達成 <input type="checkbox"/> 少し達成 <input type="checkbox"/> 達成できなかった 【職員】 <input type="checkbox"/> 達成できた <input type="checkbox"/> ほぼ達成 <input type="checkbox"/> 少し達成 <input type="checkbox"/> 達成できなかった ～所見欄～ () ○本人のサービス満足度 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> ある程度満足 <input type="checkbox"/> 不満足 <input type="checkbox"/> 不明 ～具体的な理由等～ ()	今後の方向性 <input type="checkbox"/> サービスを継続する <input type="checkbox"/> サービスの具体的な内容を変更して継続する <input type="checkbox"/> サービスを中止する <input type="checkbox"/> その他 () ～備考～

(項目：)	<input type="checkbox"/> 計画通り実施できた <input type="checkbox"/> 一部実施できた <input type="checkbox"/> 実施していない ～具体的な理由等～	○短期目標の達成度 【利用者】 <input type="checkbox"/> 達成できた <input type="checkbox"/> ほぼ達成 <input type="checkbox"/> 少し達成 <input type="checkbox"/> 達成できなかった 【職員】 <input type="checkbox"/> 達成できた <input type="checkbox"/> ほぼ達成 <input type="checkbox"/> 少し達成 <input type="checkbox"/> 達成できなかった ～所見欄～ () ○本人のサービス満足度 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> ある程度満足 <input type="checkbox"/> 不満足 <input type="checkbox"/> 不明 ～具体的な理由等～ ()	<input type="checkbox"/> サービスを継続する <input type="checkbox"/> サービスの具体的な内容を変更して継続する <input type="checkbox"/> サービスを中止する <input type="checkbox"/> その他 () ～備考～
(項目：)	<input type="checkbox"/> 計画通り実施できた <input type="checkbox"/> 一部実施できた <input type="checkbox"/> 実施していない ～具体的な理由等～	○短期目標の達成度 【利用者】 <input type="checkbox"/> 達成できた <input type="checkbox"/> ほぼ達成 <input type="checkbox"/> 少し達成 <input type="checkbox"/> 達成できなかった 【職員】 <input type="checkbox"/> 達成できた <input type="checkbox"/> ほぼ達成 <input type="checkbox"/> 少し達成 <input type="checkbox"/> 達成できなかった ～所見欄～ () ○本人のサービス満足度 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> ある程度満足 <input type="checkbox"/> 不満足 <input type="checkbox"/> 不明 ～具体的な理由等～ ()	<input type="checkbox"/> サービスを継続する <input type="checkbox"/> サービスの具体的な内容を変更して継続する <input type="checkbox"/> サービスを中止する <input type="checkbox"/> その他 () ～備考～

サービスへの希望等	
モニタリングまとめ	

事業所名： _____