総合マネジメント体制強化加算　個別サービス計画自己点検シート

事業所名

点検実施日：　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 点検項目 | チェック欄 |
| ・個別サービス計画を作成しているのは誰ですか。 | 担当者名・役職 |
| ・当該サービスの提供に当たっては、主治の医師又は歯科医師からの情報伝達を通じる等の適切な方法により、利用者の心身の状況、その置かれている環境等利用者の日常生活全般の状況の的確な把握が行われていますか。 | はい　　　　いいえ |
| ・個別サービス計画の作成に当たっては、地域における活動への参加の機会が提供されること等により、利用者の多様な活動が確保されるものとなるように努めていますか。 | はい　　　　いいえ |
| ・利用者の心身の状況、希望及びその置かれている環境を踏まえて、他の従業者と協議の上、援助の目標、当該目標を達成するための具体的なサービスの内容等を記載した計画を作成するとともに、利用者の日々の様態、希望等を勘案したサービス提供に努めていますか。 | はい　　　　いいえ |
| ・個別サービス計画の作成に当たっては、その内容について利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得ていますか。 | はい　　　　いいえ |
| ・個別サービス計画を作成した際には、当該計画を利用者に交付していますか。 | はい　　　　いいえ |
| ・当該個別サービス計画の実施状況の把握（モニタリング）を行うとともに、必要に応じて当該計画の変更を行っていますか。 | はい　　　　いいえ |
| ・利用者の基本情報について、充分に把握できていますか。 | はい　　　　いいえ |
| ・当該計画の目標や内容を決定する際、利用者の心身の状況又はその家族等を取り巻く環境の変化に応じ、他職種で意見交換をする場がありますか。 | はい　　　　いいえ |
| ・利用者自身が、目標ごとに支援を受けながら、自分自身も努力する到達点として、具体的にわかりやすく記載できていますか。 | はい　　　　いいえ |
| ・単なるサービス内容の記載だけではなく、目標を達成するためにどのような点に注意するべきか、どういったことを大切にすべきか等の視点も含めた具体的な記載内容となっていますか。 | はい　　　　いいえ |
| ・目標に対するサービスの種別は、適切に記載されていますか。 | はい　　　　いいえ |
| ・利用者及び家族にもわかりやすい表現を用い、取り組みの意欲が生まれるような記載を心がけていますか。 | はい　　　　いいえ |
| ・記載事項に漏れがないよう、常に確認をしていますか。 | はい　　　　いいえ |
| ・サービスの利用頻度と期間の見直しの設定は適切に行われていますか。 | はい　　　　いいえ |
| **（小規模多機能型居宅介護／看護小規模多機能型居宅介護）**・利用者の日々の様態、希望等を勘案し、随時適切に通いサービス、訪問サービス及び宿泊サービスを組み合わせた計画となっていますか。 | はい　　　　いいえ |
| ・課題（ニーズ）の抽出は適切に行われていますか。誰にでも該当するような、課題の内容となっていませんか。 | はい　　　　いいえ |
| **（定期巡回・随時対応型訪問介護看護／看護小規模多機能型居宅介護）**・訪問看護の提供については、医師が指示した「訪問看護指示書」の内容に沿ったものとなっていますか。 | はい　　　　いいえ |