

1ヶ月目

・

2ヶ月目

・

3ヶ月目

・

4ヶ月目

・

5ヶ月目

・

6ヶ月目

（該当する項目を○で囲んでください。）

総合支援計画書

フリガナ氏名		生年月日	年 月 日（ 歳）	性別	男・女																																
（１）病名 主たる精神障害： 従たる精神障害： 身体合併症：																																					
（２）直近の入院状況 ・直近の入院日： 年 月 日 ・退院日： 年 月 日 ・入院期間： 年 ヶ月 ・入院形態：□任意 □医療保護 □措置（緊急措置含） □応急 □医療観察法 ・退院時 GAF（ ） ・通院困難な理由（ ）																																					
（３）現在の病状、状態像等（本人の訴え、及び医療者の評価をともに記載） <table><tr><td>本人</td><td></td></tr><tr><td>医療者</td><td></td></tr></table>						本人		医療者																													
本人																																					
医療者																																					
（４）処方内容																																					
（５）生活能力の状態 1. 現在の生活環境 □独居 □家族等と同居 □入所（施設名： ） □その他（ ） ◎家族の協力体制 【あり・困難】 2. 日常生活動作（ADL） <table><tr><td>・ベッド上の可動性</td><td>□自立 □準備のみ □観察 □部分的な援助 □広範な援助 □最大の援助 □全面依存</td></tr><tr><td>・移乗</td><td>□自立 □準備のみ □観察 □部分的な援助 □広範な援助 □最大の援助 □全面依存</td></tr><tr><td>・食事</td><td>□自立 □準備のみ □観察 □部分的な援助 □広範な援助 □最大の援助 □全面依存</td></tr><tr><td>・トイレの使用</td><td>□自立 □準備のみ □観察 □部分的な援助 □広範な援助 □最大の援助 □全面依存</td></tr><tr><td>・入浴</td><td>□自立 □準備のみ □観察 □部分的な援助 □広範な援助 □最大の援助 □全面依存</td></tr><tr><td>・衣服の着脱</td><td>□自立 □準備のみ □観察 □部分的な援助 □広範な援助 □最大の援助 □全面依存</td></tr></table> ◎先月と比較して、【改善・不変・悪化】 3. 日常生活能力の判定 <table><tr><td>・適切な食事摂取</td><td>□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助</td></tr><tr><td>・身の辺の清潔保持・規則正しい生活</td><td>□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助</td></tr><tr><td>・金銭管理</td><td>□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助</td></tr><tr><td>・買物</td><td>□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助</td></tr><tr><td>・服薬管理</td><td>□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助</td></tr><tr><td>・対人関係</td><td>□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助</td></tr><tr><td>・身の辺の安全保持・危機対応</td><td>□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助</td></tr><tr><td>・社会的手続きや公共施設の利用</td><td>□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助</td></tr><tr><td>・趣味・娯楽への関心</td><td>□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助</td></tr><tr><td>・交通手段の利用</td><td>□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助</td></tr></table> ◎先月と比較して、【改善・不変・悪化】 4. 在宅医療における包括的支援マネジメント導入基準 ・該当するコア項目： ・導入基準の点数 ： 点（該当する項目： ）						・ベッド上の可動性	□自立 □準備のみ □観察 □部分的な援助 □広範な援助 □最大の援助 □全面依存	・移乗	□自立 □準備のみ □観察 □部分的な援助 □広範な援助 □最大の援助 □全面依存	・食事	□自立 □準備のみ □観察 □部分的な援助 □広範な援助 □最大の援助 □全面依存	・トイレの使用	□自立 □準備のみ □観察 □部分的な援助 □広範な援助 □最大の援助 □全面依存	・入浴	□自立 □準備のみ □観察 □部分的な援助 □広範な援助 □最大の援助 □全面依存	・衣服の着脱	□自立 □準備のみ □観察 □部分的な援助 □広範な援助 □最大の援助 □全面依存	・適切な食事摂取	□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助	・身の辺の清潔保持・規則正しい生活	□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助	・金銭管理	□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助	・買物	□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助	・服薬管理	□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助	・対人関係	□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助	・身の辺の安全保持・危機対応	□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助	・社会的手続きや公共施設の利用	□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助	・趣味・娯楽への関心	□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助	・交通手段の利用	□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助
・ベッド上の可動性	□自立 □準備のみ □観察 □部分的な援助 □広範な援助 □最大の援助 □全面依存																																				
・移乗	□自立 □準備のみ □観察 □部分的な援助 □広範な援助 □最大の援助 □全面依存																																				
・食事	□自立 □準備のみ □観察 □部分的な援助 □広範な援助 □最大の援助 □全面依存																																				
・トイレの使用	□自立 □準備のみ □観察 □部分的な援助 □広範な援助 □最大の援助 □全面依存																																				
・入浴	□自立 □準備のみ □観察 □部分的な援助 □広範な援助 □最大の援助 □全面依存																																				
・衣服の着脱	□自立 □準備のみ □観察 □部分的な援助 □広範な援助 □最大の援助 □全面依存																																				
・適切な食事摂取	□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助																																				
・身の辺の清潔保持・規則正しい生活	□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助																																				
・金銭管理	□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助																																				
・買物	□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助																																				
・服薬管理	□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助																																				
・対人関係	□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助																																				
・身の辺の安全保持・危機対応	□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助																																				
・社会的手続きや公共施設の利用	□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助																																				
・趣味・娯楽への関心	□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助																																				
・交通手段の利用	□自発的にできる □部分的な援助 □最大の援助																																				
（６）各種サービス利用状況（支援計画策定時点） ・精神障害者保健福祉手帳（□1級、□2級、□3級、□申請中、□非該当、□申請なし） ・障害年金（□1級、□2級、□3級、□申請中、□非該当、□申請なし） ・障害程度／支援区分（□区分1、□区分2、□区分3、□区分4、□区分5、□区分6、□申請中、□非該当、□申請なし） ・要介護認定（□要支援1、□要支援2、□要介護1、□要介護2、□要介護3、□要介護4、□要介護5、□申請中、□非該当、□申請なし） ・障害者総合支援法等に規定する各種サービスの利用の有無 □有 □無																																					
（７）再発予防・健康維持のための目標（1ヶ月後） □病気への理解 □体力向上 □食事管理 □内服管理 □日常生活の管理 □趣味・娯楽への関心 □就労・就学 □その他（ ）																																					

（８）今後必要とされる収入源 □ 不要 □就労 □家族からの援助 □障害年金 □老齢基礎年金 □生活保護 □その他（ ）	
（９）今後必要とされる各種のサービス 1. 精神科医療 □精神科通院（当院、他院） □精神科デイケア □精神科デイナイトケア、□精神科ナイトケア 2. 障害者総合支援法等に規定するサービス □重度訪問介護【 回／週】 □行動援護【 回／週】 □グループホーム【 回／週】 □生活介護【 回／週】 □居宅介護（ホームヘルプ）【 回／週】 □地域活動支援センター【 回／週】 □保健所による訪問【 回／週】 □その他サービス（ ）【 回／週】 3. その他（ ）	
（１０）連携すべき関係機関 □保健所 □精神保健福祉センター □市町村 □相談支援事業所 □居宅介護支援事業所 □その他（ ）	
（１１）この1ヶ月間での本人・家族の希望、回復への目標	
（１２）訪問予定日 □「訪問診療」 [担当] 訪問予定日： 月 日（ ）、 月 日（ ）、 月 日（ ）、 月 日（ ）、 月 日（ ） □「精神科訪問看護、精神科訪問看護・指導」 訪問予定日： 月 日（ ）[担当]、 月 日（ ）[担当]、 月 日（ ）[担当] 月 日（ ）[担当]、 月 日（ ）[担当]、 月 日（ ）[担当] 月 日（ ）[担当]、 月 日（ ）[担当]、 月 日（ ）[担当] 月 日（ ）[担当]、 月 日（ ）[担当]、 月 日（ ）[担当]	
（１３）（７）～（１１）を達成するための、具体的な支援計画 □「病気の症状・お薬について」 担当者／職種 支援計画（ ） □「看護・介護について」 担当者／職種 支援計画（ ） □「社会生活機能の回復について」 担当者／職種 支援計画（ ） □「社会資源について」 担当者／職種 支援計画（ ） □「その他行うべき支援」 担当者／職種 支援計画（ ）	
本人・家族氏名： 医師： 看護師： 作業療法士： 精神保健福祉士： その他関係職種：	

医療機関所在地：	診療担当科名：
名 称：	医師氏名
電 話 番 号：	
緊急時電話番号：	