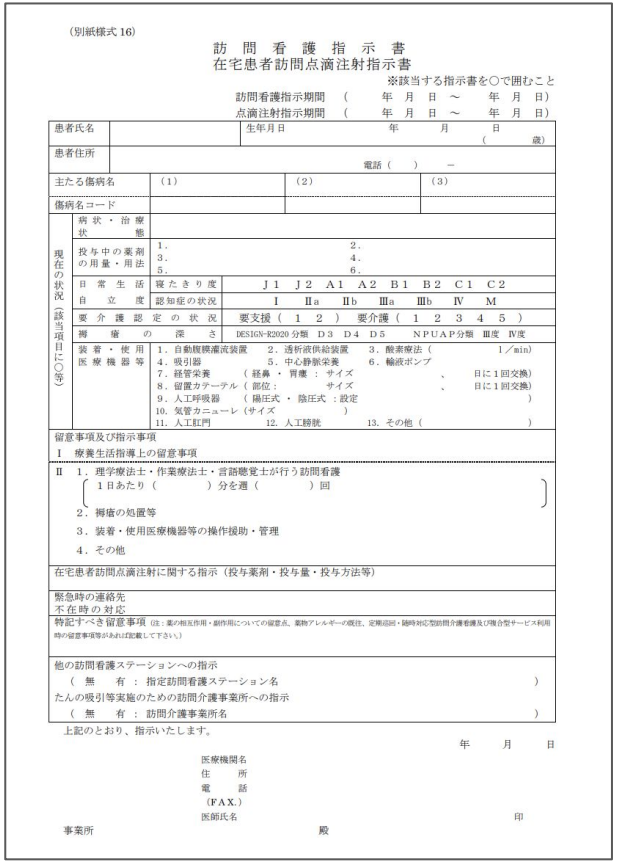
介護保険の利用者さん、何に気をつける？




介護保険の
利用者さんって、
何に気を付ければ
いいの…？
訪問看護ステーション
本日の予定
・9:00 申し送り
・10:00 訪問①
・11:30 訪問②
・13:30 カンファレンス
・15:00 訪問③
・16:30 記録・報告
安全第一
利用者さんの
生活を支える！
大切なポイント
・アセスメント
・多職種連携
・記録の正確性
・契約内容の理解
利用者一覧
名前
介護度
主な疾患
訪問日
新人
申し送り
しっかり！
記録は
その日のうちに！
介護保険の手引き
訪問前チェックリスト
利用者情報の確認
体調・状態の把握
必要物品の準備
訪問ルートの確認
緊急時の連絡先確認
契約書・重要事項説明書
サービス内容
利用者
利用者の権利
注意事項　など
ケアプラン
訪問看護計画書
報告書・記録
情報提供書
手指消毒用
アルコール

訪問看護指示書を確認しましょう

EMPAWA



（別紙様式16）

訪 問 看 護 指 示 書
在宅患者訪問点滴注射指示書

※該当する指示書を○で囲むこと

訪問看護指示期間 （ 年 月 日 ～ 年 月 日）
点滴注射指示期間 （ 年 月 日 ～ 年 月 日）

患者氏名		生年月日	年 月 日（ 歳）	
患者住所	電話（ ） －			
主たる傷病名	（1）	（2）	（3）	
傷病名コード				
現在の状況（該当項目に○等） 病状・治療状態				
投与中の薬剤の用量・用法	1. 2. 3. 4. 5. 6.			
日常生活 寝たきり度	J1 J2 A1 A2 B1 B2 C1 C2			
自立度 認知症の状況	Ⅰ Ⅱa Ⅱb Ⅲa Ⅲb Ⅳ M			
要介護認定の状況	要支援（ 1 2 ） 要介護（ 1 2 3 4 5 ）			
褥瘡の深さ	DESIGN-R2020 分類 D3 D4 D5 NPUAP分類 Ⅲ度 Ⅳ度			
装着・使用医療機器等	1. 自動腹膜灌流装置 2. 透析液供給装置 3. 酸素療法（ l／min） 4. 吸引器 5. 中心静脈栄養 6. 輸液ポンプ 7. 経管栄養 （経鼻・胃瘻：サイズ 、 日に1回交換） 8. 留置カテーテル（部位： サイズ 、 日に1回交換） 9. 人工呼吸器 （陽圧式・陰圧式：設定 ） 10. 気管カニューレ（サイズ ） 11. 人工肛門 12. 人工膀胱 13. その他（ ）			

留意事項及び指示事項

Ⅰ 療養生活指導上の留意事項

Ⅱ 1. 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士が行う訪問看護
（ 1日あたり（ ）分を週（ ）回 ）
2. 褥瘡の処置等
3. 装着・使用医療機器等の操作援助・管理
4. その他

在宅患者訪問点滴注射に関する指示（投与薬剤・投与量・投与方法等）

緊急時の連絡先
不在時の対応

特記すべき留意事項（注：薬の相互作用・副作用についての留意点、薬物アレルギーの既往、定期巡回・随時対応型訪問介護看護及び複合型サービス利用時の留意事項等があれば記載して下さい。）

他の訪問看護ステーションへの指示
（ 無 有 ： 指定訪問看護ステーション名 ）
たんの吸引等実施のための訪問介護事業所への指示
（ 無 有 ： 訪問介護事業所名 ）

上記のとおり、指示いたします。

年 月 日

医療機関名
住 所
電 話
（FAX.）
医師氏名 印

事業所 殿

【指示書に記載されている情報】

- 氏名、年齢、住所
- 既往や薬剤に関する情報
- 自立度と要介護度
- 使用している医療機器に関する情報
- ケアやリハビリに関する指示

©EMPAWA.inc All Rights Reserved

要介護度とは？

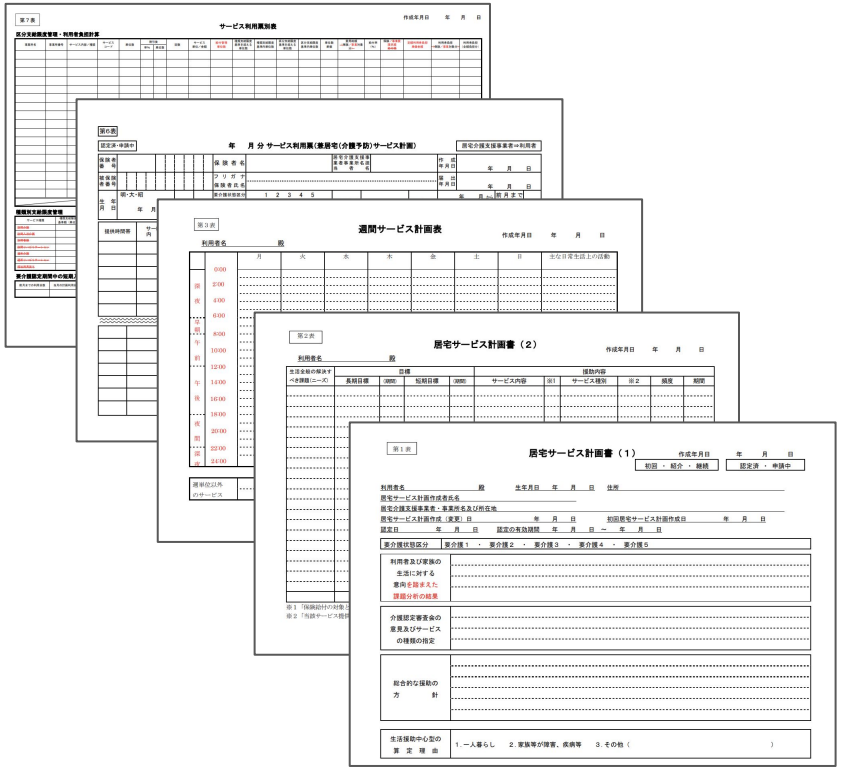
EMPAWA

区分	状態の目安
要支援１	基本的に一人で生活ができるが家事などの支援が必要。 適切なサポートがあれば、要介護状態になることを防ぐことができる。
要支援２	基本的に一人で生活ができるが、要支援1と比べ、支援を必要とする範囲が広い。 適切なサポートがあれば、要介護状態になることを防ぐことができる。
要介護１	基本的に日常生活は自分で送れるものの、要支援2よりも身体能力や思考力の低下がみられ、日常的に介助を必要とする。
要介護２	食事、排泄などは自分でできるものの生活全般で見守りや介助が必要。
要介護３	日常生活にほぼ全面的な介助が必要。
要介護４	自力での移動ができないなど、介助がなければ日常生活を送ることができない。
要介護５	介助なしに日常生活を送ることができない。コミュニケーションをとることが困難で、基本的に寝たきりの状態。

©EMPAWA.inc All Rights Reserved

ケアプランを確認しましょう

EMPAWA



介護保険では、ケアマネジャー（介護支援専門員）が作成したケアプラン（居宅サービス計画書）のもと訪問看護を行う。

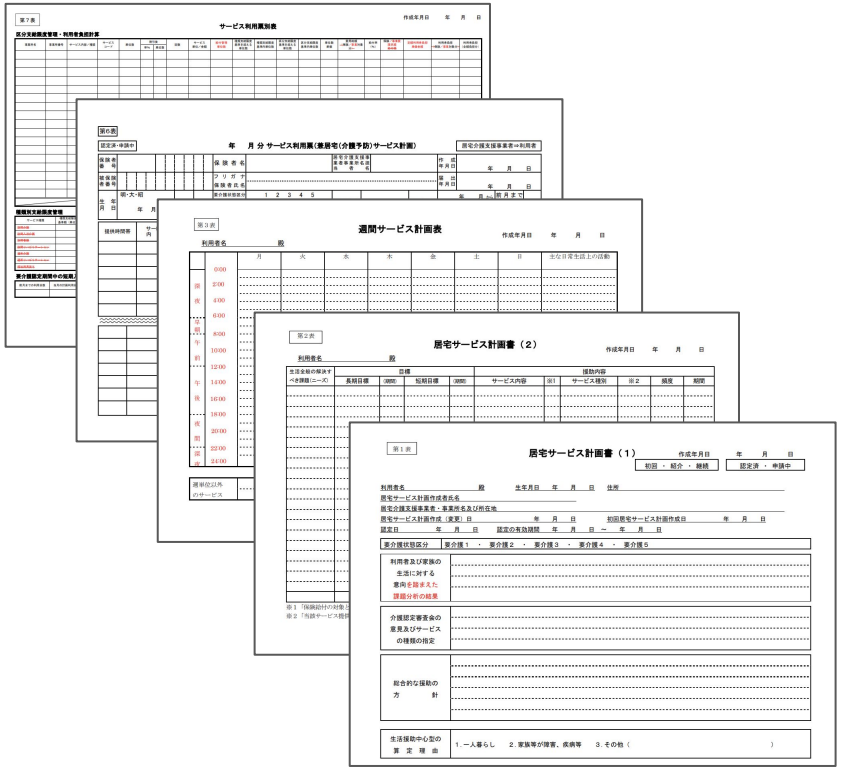
【記載されている情報】

- 利用者さんご家族の意向と援助方針
- 訪問看護が行うケア内容
- 訪問スケジュール
- 利用者さんが利用しているサービスと内容
- サービスにかかっている費用（単位数）

©EMPAWA.inc All Rights Reserved

ケアプランを確認しましょう

EMPAWA





ケアプランに記載がないことは
勝手に行ってはいけない。

訪問中のケア内容や、訪問回数、訪問日時を
変更したい場合は、ケアマネジャーへ相談し、
ケアプランへ反映してもらう必要がある。

©EMPAWA.inc All Rights Reserved

記録は想像しながら確認します

EMPAWA



©EMPAWA.inc All Rights Reserved

まとめ

EMPAWA

- ☑ 介護保険の利用者さんは指示書だけでなくケアプランも確認をするようにしましょう。
- ☑ ケアプランにないことは行えないので、必ずケアマネさんに事前相談をしてケアプランに反映してもらいましょう。
- ☑ 要介護度によって、どれだけ手厚い介護サービスが保険適用で受けられるのか変わってきます。
- ☑ 大量の記録類から情報収集をする場合は、自分が実際に訪問したことを想像しながら情報収集をしましょう。

©EMPAWA.inc All Rights Reserved

EMPAWA

おわり

©EMPAWA.inc All Rights Reserved