ASA I 2.94R10

2024 年 7 月-LIFE 改定・施設居住費対応版

<対応内容(あさがおI)>

本書では、バージョンアップの主な対応内容について説明します。

<目次>

1.	生活機能チェックシートの様式変更に対応	. 2
2.	個別機能訓練計画書の様式変更に対応	. 3

※ 本書には、異なるシステム(サービス種)の画面を用いて説明している箇所があります。 お使いのシステムやサービス種に読み替えてご覧ください。

- 1. 生活機能チェックシートの様式変更に対応
 - ・「生活機能チェックシート」の様式変更に対応しました。
 ※バージョンアップ前に登録された「生活機能チェックシート」の内容もすべて新様式で表示します。

<生活機能チェックシートの様式>

				生活機能チョ	ェックシ	− ト		
利用者印	5名 あさた	名 あさがお 直美			昭和23年	⊨ 4月 15日	性別	男·囡
評価日	3	年月日		評価スタッフ			職種	
	要介護度		口要支援1 [口要介護	1 □要介護2 □]要介護3	口要介護4 口要介護5
障害高調	障害高齢者の日常生活自立度			立 ロJ1 ロJ2 ロA1 ロA2 ロB1 ロB2 ロC1 ロC2				
認知症高	認知症高齢者の日常生活自立度 口自立			DI DIA C	⊐Ib ⊡I	Ia □Ⅲb □Ⅳ	⊓М	
	-7.0					環境		
	項日	,白寸(レベ 10) ・-	ル 一部介助 (5)	課題	(実施場所・補助	娯等)	状況・生活課題
	食事	・ <u>・</u> 全介助	(0)		有・無			
	・自立(椅子とベッド 間の移乗 ・全介助		5) ・監視下(10) が移れない(5) (0)		有・無			
	·自 整容 ·全		・自立 (5) ・一部介助 (0) ・全介助 (0)		有・無			
	トイレ動作	・ 自立(・ 全介助	10) · - (0)	一部介助(5)	有・無			
	入浴	 ・自立(・全介助 	5) · - (0)	一部介助(0)	有・無			
ADL	平地歩行	・ 自立(・ 車椅子 ・ 全介助	15) ・ 操作が可能 (0)	步行器等(10) 能(5)	有・無			
	階段昇降	 ・自立(・全介助 	10) · - (0)	一部介助(5)	有・無			
	更衣	 ・自立(・全介助 	10) ·- (0)	一部介助(5)	有・無			
	排便 コントロー,	・ 自立(レ・全介助	10) · - (0)	一部介助(5)	有・無			
	排尿 コントロー,	・ 自立(レ・全介助	10) · - (0)	一部介助(5)	有・無			
	調理	 ・自立 ・一部介 	•」 助 • <u>•</u>	見守り 全介助	有・無			
IADL	洗濯	 ・自立 ・一部介 	·」 助 •	見守り 全介助	有・無			
	掃除	・自立 ・一部介	・! 助 ・ <u>:</u>	見守り 全介助	有・無			
	項目		レベ	π	課題		状況・	生活課題
	寝返り	・自立 ・一部介	·」 助 • <u>4</u>	見守り 全介助	有・無			
	起き上がり	 ・自立 ・一部介 	·」 助 · ź	見守り 全介助	有・無			
基本動作	座位の保持	・自立 ・一部介	・! 助 ・ź	見守り 全介助	有・無			
	立ち上がり	・自立 ・一部介	・! 助 ・ュ	見守り 全介助	有・無			
	立位の保持	・自立 ・一部介	・! 助	見守り 全介助	有・無			

2. 個別機能訓練計画書の様式変更に対応

・「個別機能訓練計画書」の様式変更に対応しました。

作成日: 年								
	月日	前回作成日:	年月	Β	初回作成日:	年	月	B
氏名: たんぽぽ 恵美子	様 世別	- 昭和22 年 7月3	30日(歲)	要介護度	計画作成者: 職種:			
障害高齢者の日常生活自	<u></u> 立度: 自立 J1 J2	2 A1 A2 B1 B2 C1 C2	認知症高齢	诸の日常生		Па Пр Ша	a III b IV	м
利用者の基本情報								
川用者本人 の希望			家族の希望					
利用者本人の社会参加の状況			利用者の居宅の	環境(環境 医	子)			
■康状態・経過 								
月名: 		発掘日·受傷日: 年	月 日 直近の	入院日:	年月日直近(の起院日:	年月	
100~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	() (() (() () () () () () () () () () ()							
- (ŭ.)Ø								
- 2020 3.満血管疾患 口骨折 口誤喩 3.1840年 口留奈	性肺炎 口々っ血性心?	不全 口尿路感染症 口幕的	尿病 日高血圧症	口骨粗しょう	御 口関節リウマチ 口が	ოん ⊡გიു∰		
⊔認知難 □ 務賃 <u>※上記以外の疾患⇒</u> □ 神経疾師	▶ □運動器疾患 □呼	<u>-吸器疾患 口循環器疾</u> 患	口消化舒疾患 口肾	<u>除最 □内</u> 分	<u>淡秋雨 口皮肉炊雨</u> 口	<u>精神疾患 ロ</u> そ	<u>の他</u>	
(龍訓練実施上の留意事項(開	合前・訓練中の緊逐事項	魚、運動強度、負荷量等)						
個別機能訓練の目標・	個別機能訓練項目の)設定						
固別機能訓練の目標								
(開始)	線の短期目標(今後3)	ヶ月)	(1681-895)		機能訓練の長期目標			
(ORTHE)			(ORE HE)					
(唐勳)			(活動)					
(参加)			(0)(参)					
前回作成した短期目長	暴に対する目標達成度((運成・一御・未運)	ŔŬ	回作成した長み	月目標に係る目標達成度	(運成・一創・ラ	未 運)	
閭別機能訓練項目								
プログラム内容(何	「を目的に(~のために)~する)		留意点	頻度	時間	主な実	施者
			_					
用者本人・変旗等がサービス	利用時間以外に実施する	328	禘記爭項					
用者本人・豪旗等がサービス	利用時間以外に実施する	302 20	禘記爭項					
	利用時間以外に実施す 2	ð:2	禘誋爭嗼					
11用者本人・家族等がサービス (個別教能訓練実施後の)	利用時間以外に実施す? 月応	3C2	特記爭項		N			
利用者本人・家族等がサービス 【 個別機能訓練実施後の5 期別機能訓練の実施による変化	則用 時間以外に実施する 対応	ð:2	'特記事項 個別機能訓練:	「胞における語	賤とその要因			
利用者本人・変旗等がサービス 【 個別機能訓練実施後の 割別機能訓練の実施による変化	則用 時間以外に実施する 対応	522	特記事項 個別機能訓練為	「施における語	題とその要因			
利用者本人・家族等がサービス 【 個別機能到控実施後の 19別機能訓練の実施による変化	則用時間以外に実施する 対応	ð:2	特記事項 個別機能訓練第	胞における最	闘とその要因			
3)用者本人,家族等がサービス 3) 1) 個別機能訓練の実施による変化 5) 機能訓練の実施による変化 5) 単純なった大いやごく対し、	用時間以外に実施す? 対応	ð:2	特記事項 個別機能訓練與	()他における語	賤とその要因			
■用者本人・家族等がサービス■ 【 個別教給訓練完施にょる変化 ■別機能訓練の実施にょる変化 ■業所名: あさがおデイサ	則用時間 以外に実施する 対応 'ービスセンター	ð:2	帯記手項 個別機能訓練実	(施における語) 説明E	魈とその要因 : 年,	A D		
□用者本人・家族等がサービス 【 個別機能訓練 の実施による変化 第業所名: あさがおデイサ	則用時間 以外に実施する 対応 'ービスセンター	δ 	特記手項 個別機能訓練発 	(施における語) 説明日 説明考	魈とその要因 : 年 / f:	月日		

<個別機能訓練計画書の様式>

入力時に様式選択が必要になりました。

バージョアップ後は、様式区分を「令和6年4月様式」を選択して入力してください。 【手順】

(1) メイン画面の利用者一覧で利用者を選択し、「個別機能訓練計画書」ボタンを

クリックします 。



(2)「個別機能訓練計画書の選択」画面が表示されますので、計画作成年月日を入力し、様式「令 和6年4月様式」を選び、「決定」をクリックし、入力してください。

 個別機能訓練計画書の選択 利用者番号: 0000000004 3対 Q利用者検索 	 ②「令和6年4月様式」を選択します。 ※厚生労働省の新LIFEは「令和3年4月様式」 は取込できません。 たん(ぽ(ぽ)
作成日: 令和 🔽 6 🕂 年 5	⇒月 10 ÷日 様式: 今和6年4月様式 💽
No. 作成日 0001 令和 6年 2月 6日 ①作成年月日	様式 R3.4 3を入力します。 3「決定」を クリックします。 利用者情報 ○有 ○無 確肖除(D) ★閉じる(C)
お願い	
今回のバージョンアップ処理により、作 新様式「令和6年4月様式」にデータを <u>作成日は「令和3年4月様式」の日付き</u> 例)令和6年7月10日に作成のものは	成日が令和6年4月1日以降の計画書は 移行しています。 <u>1日後にずらしたものになります。</u> 令和6年7月11日になります。
ただし、移行できない項目もありますの 内容を確認し、空欄の箇所についてはみ	で、令和6年4月1日以降の計画書については、 カをお願いします。

・傷病名の入力は、「病名」をクリックし、「傷病名コード選択」から病名を検索してください。



<お問い合わせ>

ご不明な点等がございましたら、サポートセンターまでお問い合わせください。 TEL 0120-036-653 弊社ホームページでも、お問い合わせを受付しております。 システムより「カスタマサポート」をクリック、または QR コードをスキャン



製造・販売:株式会社コンダクト