

2024 年 7 月-LIFE 改定・施設居住費対応版

<対応内容（あやめ）>

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. リハビリテーション計画書の様式変更に対応.....	2
------------------------------	---

※ 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. リハビリテーション計画書の様式変更に対応

- ・「リハビリテーション計画書」の様式変更に対応しました。

<リハビリテーション計画書（別紙様式2-2-1）>

事業所番号		リハビリテーション計画書		入院 外来／訪問 通所／入所 評価日： 年 月 日																																																																																																																																																	
氏名： あさがお 直美		様	性別： 男・ ☒	生年月日： 昭和30 年 6 月 5 日（ 歳）	口要支援 口要介護																																																																																																																																																
リハビリテーション担当医		担当	（口PT 口OT 口ST 看護職員 口その他従事者（ ））																																																																																																																																																		
■本人、家族等の希望（本人のしたい又はできるようになりたい生活の希望、家族が支援できること等）																																																																																																																																																					
■健康状態、経過 原因疾患： 発症日・受入日： 年 月 日 直近の入院日： 年 月 日 直近の退院日： 年 月 日 治療経過（手術がある場合は手術日・術式等）：																																																																																																																																																					
合併症： 口糖尿病 口骨折 口脳血管性疾患 口うつ病 口不安障害 口認知症 口高血圧症 口腎臓病 口胃腸障害 口関節リウマチ 口がん 口うつ病 口認知症 口脳血管性疾患 ※上記以外の疾患⇒ 口神経系疾患 口運動器疾患 口呼吸器疾患 口循環器疾患 口消化器疾患 口腎臓病 口内分泌疾患 口皮膚疾患 口精神疾患 口その他（ ） コントロール状態： これまでのリハビリテーションの実施状況（プログラムの実施内容、頻度、量等）：																																																																																																																																																					
目標設定等支援・管理シート：口あり 口なし 障害高齢者の自立度：自立、J1、J2、A1、A2、B1、B2、C1、C2 認知症高齢者の自立度判定基準：自立、I、IIa、IIb、IIIa、IIIb、IV、M																																																																																																																																																					
■心身機能・構造 <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>現在の状況</th> <th>活動への支援</th> <th>特記事項（改善の見込み含む）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>筋力低下</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>麻痺</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>感覚機能障害</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>関節可動域制限</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>視覚低下障害</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>聴覚・構音障害</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>視覚障害</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>記憶障害</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>高次脳機能障害（ ）</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>栄養障害</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>疼痛</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>精神障害（EPSSD）</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>口6分間歩行試験</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>口TUG Test</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>循環器系</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>口MMSE 口HDS-R</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>コミュニケーションの状況</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			項目	現在の状況	活動への支援	特記事項（改善の見込み含む）	筋力低下				麻痺				感覚機能障害				関節可動域制限				視覚低下障害				聴覚・構音障害				視覚障害				記憶障害				高次脳機能障害（ ）				栄養障害				疼痛				精神障害（EPSSD）				口6分間歩行試験				口TUG Test				循環器系				口MMSE 口HDS-R				コミュニケーションの状況				■活動（基本動作） <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>リハビリ開始時点</th> <th>現在の状況</th> <th>特記事項（改善の見込み含む）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>寝返り</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>起き上がり</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>座位の保持</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>立ち上がり</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>立位の保持</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> ■活動（ADL）（※「している」状況について記載する） <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>リハビリ開始時点</th> <th>現在の状況</th> <th>特記事項（改善の見込み含む）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>食事</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>イスとベッド間の移乗</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>整容</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>トイレ動作</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>入浴</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>平地歩行</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>階段昇降</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>更衣</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>排泄コントロール</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>排泄コントロール</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>合計点</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			項目	リハビリ開始時点	現在の状況	特記事項（改善の見込み含む）	寝返り				起き上がり				座位の保持				立ち上がり				立位の保持				項目	リハビリ開始時点	現在の状況	特記事項（改善の見込み含む）	食事				イスとベッド間の移乗				整容				トイレ動作				入浴				平地歩行				階段昇降				更衣				排泄コントロール				排泄コントロール				合計点			
項目	現在の状況	活動への支援	特記事項（改善の見込み含む）																																																																																																																																																		
筋力低下																																																																																																																																																					
麻痺																																																																																																																																																					
感覚機能障害																																																																																																																																																					
関節可動域制限																																																																																																																																																					
視覚低下障害																																																																																																																																																					
聴覚・構音障害																																																																																																																																																					
視覚障害																																																																																																																																																					
記憶障害																																																																																																																																																					
高次脳機能障害（ ）																																																																																																																																																					
栄養障害																																																																																																																																																					
疼痛																																																																																																																																																					
精神障害（EPSSD）																																																																																																																																																					
口6分間歩行試験																																																																																																																																																					
口TUG Test																																																																																																																																																					
循環器系																																																																																																																																																					
口MMSE 口HDS-R																																																																																																																																																					
コミュニケーションの状況																																																																																																																																																					
項目	リハビリ開始時点	現在の状況	特記事項（改善の見込み含む）																																																																																																																																																		
寝返り																																																																																																																																																					
起き上がり																																																																																																																																																					
座位の保持																																																																																																																																																					
立ち上がり																																																																																																																																																					
立位の保持																																																																																																																																																					
項目	リハビリ開始時点	現在の状況	特記事項（改善の見込み含む）																																																																																																																																																		
食事																																																																																																																																																					
イスとベッド間の移乗																																																																																																																																																					
整容																																																																																																																																																					
トイレ動作																																																																																																																																																					
入浴																																																																																																																																																					
平地歩行																																																																																																																																																					
階段昇降																																																																																																																																																					
更衣																																																																																																																																																					
排泄コントロール																																																																																																																																																					
排泄コントロール																																																																																																																																																					
合計点																																																																																																																																																					
■リハビリテーションの短期目標（今後3ヶ月） (ID 身機能) (活動) (参加)			■リハビリテーションの長期目標 (ID 身機能) (活動) (参加)																																																																																																																																																		
■リハビリテーションの方針（今後3ヶ月間）			■本人・家族への生活指導の内容（自主トレ指導含む）																																																																																																																																																		
■リハビリテーション実施上の留意点 (開始前・訓練中の留意事項、運動強度・負荷量等)																																																																																																																																																					
■リハビリテーションの見直し・継続理由			■リハビリテーションの終了目安 (終了の目安となる時期： 月 年)																																																																																																																																																		
利用者・ご家族への説明： 年 月 日																																																																																																																																																					
特記事項：																																																																																																																																																					

<リハビリテーション計画書（別紙様式2-2-2）>

事業所番号 _____ リハビリテーション計画書 評価日： _____ 年 月 日

氏名： あさがお 直美 様 性別： 男・☒女 生年月日： 昭和30年 6月 5日（ _____ 歳） ☐要支援 ☐要介護

■活動（IADL）

アセスメント項目	開始時	現状	特記事項	評価内容の記載方法
食事の用意				0:していない 1:まれにしている 2:週に1-2回 3:週に3回以上
食事の片付け				
洗濯				
掃除や整理				
片付け				
買い物				0:していない 1:まれにしている 2:週に1回未満 3:週に1回以上
外出				
屋外歩行				
通車				
交通手段の利用				
旅行				
就労				0:していない 1:休み 2:定時勤務にしている 3:非定時勤務にしている
家や車の手入れ				0:していない 1:時々 2:1ヶ月に1回 3:1ヶ月以上
読書				0:読んでいない 1:まれに 2:1回 3:2回以上
仕事				0:していない 1:週1-9時間 2:週10-29時間 3:週30時間以上
合計点数				

■環境因子（現状について記録する）

家族	☐ 独居 ☐ 同居（ _____ ）
住環境	ロー戸建 ☐ 集合住宅：居住階（ _____ 階） ☐ 階段 ☐ エレベーター 浴室前の段差 ☐ 手すり（設置場所： _____ ） 食卓： ☐ 卓子 ☐ テーブル・いす ☐ その他 排せつ： ☐ 洋式トイレ ☐ 和式トイレ ☐ ポータブルトイレ 睡眠： ☐ ベッド ☐ 介護用ベッド ☐ 布団 ☐ その他 その他（ _____ ）
自宅周辺	
外出手段	
抱サービス の利用	
福祉用具 の利用	☐ 杖 ☐ 義足 ☐ 歩行器 ☐ 車椅子 ☐ 手すり ☐ 介護用ベッド ☐ ポータブルトイレ ☐ シャワーチェア

■社会参加の状況（家庭内の役割、余暇活動、社会地域活動等）

■活動・参加に影響を及ぼす課題の要因分析

① 活動と参加において、重要性の高い課題（これまでの現状から抽出）

①の課題に影響を及ぼす機能障害（改善の可能性が高いものにチェック）

☐

☐

☐

☐

①の課題に影響を及ぼす機能障害以外の因子（調整を行うものにチェック）

☐

☐

☐

☐

■要因分析を踏まえた具体的なサービス内容

訪問・通所頻度（ _____ ）、利用時間（ _____ ）

No.	解決すべき課題	期間	具体的支援内容	頻度	時間
			※日常生活で本人、家族が実施すべきこと		
			※日常生活で本人、家族が実施すべきこと		
			※日常生活で本人、家族が実施すべきこと		
			※日常生活で本人、家族が実施すべきこと		

☐ 他事業所の担当者との共有すべき事項	☐ 介護支援専門員との共有すべき事項	☐ その他、共有すべき事項（ _____ ）

※下記の順の順番で支援機関にこの計画書を共有し、チームで支援をしていきます。

【情報提供先】 ☐介護支援専門員 ☐医師 ☐その他に利用している介護サービス（ _____ ） ☐（ _____ ）

■リハビリテーション開始時から比較して、改善した・出来るようになった活動と参加（継続時に記載）

- ・入力時の様式選択に「令和 6 年 4 月」を追加しました。

バージョンアップ以降は、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「利用者情報管理」で利用者を選択し、「リハビリ計画書」タブをクリック、「リハビリ計画書」ボタンをクリックします。

①利用者を選択します。

②「リハビリ計画書」タブをクリックします。

③「リハビリ計画書」をクリックします。

利用者番号	ヨミガナ	氏名	性別	年齢	介護度	お知
0000000001	アベ ヒロコ	アベ ヒロコ	女	介	要介護3	
0000000002	アサガオ 直実	アサガオ 直実	女	介	要介護2	
0000000003	アサガオ 直実	アサガオ 直実	女	介	要介護2	
0000000004	アサガオ 直実	アサガオ 直実	女	介	要介護2	
0000000005	アサガオ 直実	アサガオ 直実	女	介	要介護2	

- (2) 「リハビリテーション計画書の選択」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、「アセスメント」または「計画」をクリックし、入力してください。

①作成年月日を入力します。

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」と「平成 30 年 4 月様式」は取込できません。

③クリックします。

No.	計画作成日	様式
0003	令和 3 年 10 月 1 日	計画未入力
0002	令和 3 年 10 月 1 日	計画未入力
0001	令和 3 年 10 月 1 日	計画未入力

お願い

今回のバージョンアップ処理により、作成日が令和 6 年 4 月 1 日以降の計画書は新様式「令和 6 年 4 月様式」にデータを移行しています。

作成日は「令和 3 年 4 月様式」の日付を 1 日後にずらしたものになります。

例) 令和 6 年 7 月 10 日に作成のものは、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で、令和 6 年 4 月 1 日以降の計画書については、内容を確認し、空欄の箇所については入力をお願いします。

- ・傷病名の入力は、「原因疾病」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。

■健康状態、経過

原因疾病

傷病名コード：

①クリックします。

症日・受傷日： 令和 年 月 日 ※年月のみの入力可

直近の入院日： 令和 年 月 日 ※年月のみの入力可

直近の退院日： 令和 年 月 日 ※年月のみの入力可

傷病名コード選択(X)

傷病名選択(Y)

事例文選択(Z)

②「傷病名コード選択」をクリックします。

お願い

科学的介護情報システム LIFE（厚生労働省）は、病名コードが「ICD10」の場合、CSV 取り込み時にエラーになり、取り込みできません。

バージョンアップ前から、病名コードを「ICD10」（アルファベットと数字で構成されるコード）で入力していた場合は、「傷病名コード選択」から病名を検索して、傷病名コードを入れ直してください。

■健康状態、経過

原因疾病

傷病名コード： I63

脳梗塞

ICD10(アルファベットと数字で構成されるコード)の場合は新 LIFE 対応不可

■健康状態、経過

原因疾病

傷病名コード： 8838708

脳梗塞

上記手順で傷病名コード（数字7桁）にしてください。

<リハビリテーションマネジメント加算（ハ）を算定する場合>

リハビリテーション計画書（アセスメント）画面の「リハ・個別機能、栄養、口腔の一体的取り組み」にチェックを付けてください。

リハビリテーション計画書（アセスメント）（令和6年4月様式）

設定(M) 取り込み(T) LIFE入力チェック(L)

利用者番号: 0000000004 氏名: たんぽほ 恵美子

計画作成日: 令和 6 年 7 月 15 日 区分: ☐ 入院 ☐ 外来 ☐ 訪問 ☒ 通所 ☐ 入所 要介護度: 要介護5

評価日: 令和 6 年 7 月 15 日 ☒ リハ・個別機能、栄養、口腔の一体的取り組み

リハ担当医: 担当: ()

希望・状態 | 心身機能 | 活動(動作) | 活動(ADL) | リハ目標 | リハ方針 | 社会参加 | 活動と参加 |

※アセスメント画面のみ

チェックを付けてください。

ご案内は以上です。

<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