

モニタリング報告書(継続サービス利用支援・継続障害児支援利用援助)(記入例)

利用者氏名	えぼし 太郎	障害支援区分	区分5	相談支援事業所	ミーナ相談支援事業所		
障害福祉サービス受給者番号		利用者負担上限額	0円	計画作成担当者	茅ヶ崎 麻呂		
地域相談支援受給者証番号		通所受給者証番号		同意日	令和2年2月10日		
計画作成日	令和元年10月18日	モニタリング実施日	令和2年2月	利用者同意署名欄	えぼし 太郎		
本人の希望(長期目標)	健康に留意し、身の回りの事で出来ることは自分で行き、難しいことは人に助けてもらいながら、安心して生活を送る。						
本人の状況・変化など			家族の状況・変化など				
■変化なし □変化あり			■変化なし □変化あり				
番号	ニーズ		支援目標		サービス内容	備考	
1	グループホームで生活したい。		今のホームでの生活を安定して続ける。		共同生活援助 各月日数		
	サービスの実行確認及び確認方法		本人・家族の満足度		ニーズの充足度		対応
	実行確認	確認方法	確認期日	本人			
	<input checked="" type="checkbox"/> 計画通り <input type="checkbox"/> おおむね計画通り <input type="checkbox"/> 計画通りいかず <input type="checkbox"/> 実施せず	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input checked="" type="checkbox"/> 提供機関	<input checked="" type="checkbox"/> 2/10 <input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> 2/10	<input checked="" type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> まあまあ満足 <input type="checkbox"/> 満足していない	<input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> まあまあ満足 <input type="checkbox"/> 満足していない		<input checked="" type="checkbox"/> 充足 <input type="checkbox"/> まあまあ充足 <input type="checkbox"/> 充足していない
番号	ニーズ		支援目標		サービス内容	備考	
2	健康に過ごしたい。		定期通院をする。 自分のペースで、活動に参加する。		生活介護 原則日数	定期的に精神科、内科、歯科、皮膚科。眼科受診をしている。大きく体調を崩すことなく生活している。	
	サービスの実行確認及び確認方法		本人・家族の満足度		ニーズの充足度		対応
	実行確認	確認方法	確認期日	本人			
	<input checked="" type="checkbox"/> 計画通り <input type="checkbox"/> おおむね計画通り <input type="checkbox"/> 計画通りいかず <input type="checkbox"/> 実施せず	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input checked="" type="checkbox"/> 提供機関	<input checked="" type="checkbox"/> 2/10 <input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> 2/10	<input checked="" type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> まあまあ満足 <input type="checkbox"/> 満足していない	<input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> まあまあ満足 <input type="checkbox"/> 満足していない		<input checked="" type="checkbox"/> 充足 <input type="checkbox"/> まあまあ充足 <input type="checkbox"/> 充足していない

モニタリング報告書(継続サービス利用支援・継続障害児支援利用援助)(記入例)

氏名	えぼし 太郎							
番号	ニーズ			支援目標		サービス内容		備考
3	外出したい。			買い物やイベント参加を楽しむ。		移動支援(グループ型)(1回/月)		月1回~2回程度、日中活動に外出プログラムを取り入れ、外出できる環境を設定している。
	サービスの実行確認及び確認方法			本人・家族の満足度		ニーズの充足度	対応	
	実行確認	確認方法	確認期日	本人	家族			
	<input checked="" type="checkbox"/> 計画通り <input type="checkbox"/> おおむね計画通り <input type="checkbox"/> 計画通りいかず <input type="checkbox"/> 実施せず	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input checked="" type="checkbox"/> 提供機関	<input checked="" type="checkbox"/> 2/10 <input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> 2/10	<input checked="" type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> まあまあ満足 <input type="checkbox"/> 満足していない	<input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> まあまあ満足 <input type="checkbox"/> 満足していない	<input checked="" type="checkbox"/> 充足 <input type="checkbox"/> まあまあ充足 <input type="checkbox"/> 充足していない	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 達成	
番号	ニーズ			支援目標		サービス内容		備考
4	お金の管理をして欲しい			成年後見制度を利用し、成年後見人の支援を受け、生活の維持を図る。		成年後見制度の利用 財産管理や契約等身上監護全般		成年後見制度の利用を継続する。成年後見人と本人、グループホームと定期的に連絡を取り合い、本人の生活支援体制を維持していく。
	サービスの実行確認及び確認方法			本人・家族の満足度		ニーズの充足度	対応	
	実行確認	確認方法	確認期日	本人	家族			
	<input checked="" type="checkbox"/> 計画通り <input type="checkbox"/> おおむね計画通り <input type="checkbox"/> 計画通りいかず <input type="checkbox"/> 実施せず	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input checked="" type="checkbox"/> 提供機関	<input checked="" type="checkbox"/> 2/10 <input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> 2/10	<input checked="" type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> まあまあ満足 <input type="checkbox"/> 満足していない	<input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> まあまあ満足 <input type="checkbox"/> 満足していない	<input checked="" type="checkbox"/> 充足 <input type="checkbox"/> まあまあ充足 <input type="checkbox"/> 充足していない	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 達成	
番号	ニーズ			支援目標		サービス内容		備考
5								
	サービスの実行確認及び確認方法			本人・家族の満足度		ニーズの充足度	対応	
	実行確認	確認方法	確認期日	本人	家族			
	<input type="checkbox"/> 計画通り <input type="checkbox"/> おおむね計画通り <input type="checkbox"/> 計画通りいかず <input type="checkbox"/> 実施せず	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 提供機関	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> まあまあ満足 <input type="checkbox"/> 満足していない	<input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> まあまあ満足 <input type="checkbox"/> 満足していない	<input type="checkbox"/> 充足 <input type="checkbox"/> まあまあ充足 <input type="checkbox"/> 充足していない	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 達成	
計画変更等	総括							
<input checked="" type="checkbox"/> 計画変更なし <input type="checkbox"/> 計画変更あり <input type="checkbox"/> 計画終了	<p>以前よりも生活にメリハリがつくようになり、グループホームでの生活リズムが確保できている。グループホームでの生活を継続していく必要がある。生活介護先では、作業に参加したり、外出プログラムを活用し、日中活動にも積極的に参加できている。今後もサービスを継続して利用することにより、本人の生活維持が図られると考えられる。</p>							