

大項目	中項目	小項目	想定される支援内容	支援の概要・必要性	ケアプラン作成時の判断（指導者として）		メモ（自分の気づき・他の人の意見等）	
					支援の必要性の判断	ケアの位置付け		
Ⅰ期 1再発の予防	1-1 血圧や疾病的管理の支援	1-1-1 基本的な疾患管理の支援	1 基本的な疾患管理の支援 ※基本ケアとも重複するが特に留意して実施					
		1-1-2 血圧等の体調の確認	2 目標血圧が確認できる体制を整える  3 家庭（日常）血圧・脈拍等の把握ができる体制を整える					
		1-1-3 環境整備	4 室内気温の調整や気温差 ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
		1-1-4 その他の基礎疾患の把握と適切な食事の提供	5 高脂血症、糖尿病等の個別疾患の管理の支援について別途確認する ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
	1-2 服薬管理の支援	1-2-1 服薬支援	6 服薬管理の支援 ※基本ケアとも重複するが服薬の継続ができるよう特に留意して実施					
	1-3 生活習慣の改	1-3-1 脱水予防	7 必要水分量と日常の摂取量が把握できる体制を整える					
			8 適切な水分を摂取することの理解をうながす体制を整える					
			9 自ら水分を摂取できるようにする体制を整える					
2 生活機能の維持・向上	2-1 心身機能の回復・維持	2-1-1 機能訓練（機能障害の回復・改善に向けて）	10 ADL/IADL の定期的な把握と機能の向上ができる体制を整える ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
	2-2 心理的回復の支援	2-2-1 受容の支援	11 受容促進のための働きかけを行う体制を整える					
			12 抑うつ状態の防止、改善が図れる体制を整える					
			13 リハビリテーションの継続がなされるよう本人の不安を軽減する体制を整える					
	2-3 活動と参加に関わる能力の維持・改善	2-3-1 機能訓練（残存機能の維持・活用に向けて）	14 ADL/IADL の状態の定期的な把握と共有がなされる体制を整える ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
			15 状態に合った ADL/IADL の機能向上がなされる体制を整える ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
		2-3-2 コミュニケーション能力の改善	16 コミュニケーション能力の状況の継続的な把握ができる体制を整える ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
			17 コミュニケーション能力の改善を図る体制を整える（言語訓練、コミュニケーション手段の検討等） ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
		2-3-3 社会参加の機会の確保	18 日常生活（自宅内・自宅外）における役割の回復・獲得がなされる体制を整える ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
			19 外出や交流の機会が確保できる体制を整える ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
			20 新たな価値・機能の獲得がなされる体制を整える					
	2-4 リスク管理の維持あるいは獲得の支援	2-4-1 食事と栄養の確保	21 必要な栄養量の把握と食事の支援がなされる体制を整える ※誤嚥性肺炎の予防について別途確認 ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
		2-4-2 転倒予防	22 転倒しにくいよう体の機能あるいは環境整備するための体制を整える ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
Ⅱ期 1 繼続的なな再発予防	1-1 血圧や疾病的管理の支	1-1-1 基本的な疾患管理の支援	1 基本的な疾患管理の支援 ※基本ケアとも重複するが特に留意して実施					
		1-1-2 血圧等の体調の確認	2 目標血圧が確認できる体制を整える					
		1-1-3 環境整備	3 家庭（日常）血圧・脈拍等の把握ができる体制を整える					
		1-1-4 その他の基礎疾患の把握と適切な食事の提供	4 室内気温の調整や気温差の改善ができる体制を整える ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
	1-2 服薬管理の支援	1-2-1 服薬支援	5 高脂血症、糖尿病等の個別疾患の管理の支援について別途確認する ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
	1-3 生活習慣の維持	1-3-1 脱水予防	6 服薬管理の支援 ※基本ケアとも重複するが服薬の継続ができるよう特に留意して実施					
2 セルフマネジメントへの移行	2-1 心身機能の見直しとさらなる回復・維持	2-1-1 機能訓練（機能障害の回復・改善に向けて）	7 自ら水分を摂取できることが維持できる体制を整える ※誤嚥性肺炎の予防について別途確認 ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
	2-2 心理的回復の支援	2-2-1 受容の支援	8 ADL/IADL の定期的な把握と機能の向上ができる体制を整える ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
			9 受容促進のための働きかけの確認と継続的な支援体制を整える					
			10 抑うつ状態の防止、改善の確認と継続的な支援体制を整える					
	2-2-2 行動変容の状況の確認と継続		11 リハビリテーションの継続がなされるよう本人の不安を軽減する体制を整える					
			12 新たな価値・機能の獲得の支援（落胆体験の繰り返し、残存機能と回復機能の限界を見つめることの支援）体制を整える					
	2-3 活動と参加に関わる能力の維持・向上	2-3-1 機能訓練（残存機能の維持・活用に向けて）	13 セルフケアマネジメントに向けたリハビリテーションの継続がなされるよう本人の不安を軽減する体制を整える					
			14 ADL/IADL の定期的な把握及び共有の確認と継続的な支援体制を整える ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
		2-3-2 コミュニケーション能力の改善	15 状態に合った ADL/IADL の機能の向上の確認と継続的な支援体制を整える ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
			16 コミュニケーション能力の継続的な把握の確認と継続的な支援体制を整える ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
			17 コミュニケーション能力の改善支援（言語訓練、コミュニケーション手段の検討等）の確認と継続的な支援体制を整える ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
	2-4 リスク管理	2-3-3 社会参加の機会の維持・拡大	18 日常生活（自宅内・自宅外）における役割の回復・獲得の支援の確認と継続的な支援体制を整える ※誤嚥性肺炎の予防について別途確認 ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
			19 外出や交流の機会の確保の確認と継続的な支援体制を整える ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
			20 新たな価値・機能の獲得の支援の確認と継続的な支援体制を整える					
		2-4-1 食事と栄養の確保	21 必要な栄養量の把握、食事の支援の確認と継続的な支援体制を整える ※誤嚥性肺炎の予防について別途確認 ※基本ケアとも重複するが「リスク評価」結果を踏まえて特に留意して実施					
		2-4-2 転倒予防	22 転倒しにくいよう体の機能を維持するための支援の確認と継続的な支援体制を整える					