

決 裁	施設長	副施設長	事務長	介護支援 専門員	生活 相談員	事務主任	主任 栄養士	主任 看護師	主任 介護職員

看取り介護に関する評価及び報告

平成 年 月 日

利用者名	様	期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日					
看取り の開始	看取りの判断に対して適切な情報提供・報告ができたか		0	1	2	3	4	5
	看取り介護の開始時期は適切であったか		0	1	2	3	4	5
説明と報告	看取り期であることを本人・家族に適切に説明したか		0	1	2	3	4	5
	看取り介護の内容や体制などについて適切に説明したか		0	1	2	3	4	5
	看取り期である旨、施設長・関係職員に適切に報告したか		0	1	2	3	4	5
介護計画と モニタリング	担当者会議を迅速に招集し、協議したか		0	1	2	3	4	5
	看取り介護計画原案を適切に作成し、説明と同意を得たか		0	1	2	3	4	5
	モニタリング会議が適切に行われ、説明と同意を得たか		0	1	2	3	4	5
具体的 支援 について	バイタルサイン等身体状況の変化について適切に観察できたか		0	1	2	3	4	5
	状態観察やコミュニケーションなどで訪室の機会は適切であったか		0	1	2	3	4	5
	室温や換気、採光など環境の整備は適切であったか		0	1	2	3	4	5
	静かな環境、特に足音や話し声などに十分に配慮したか		0	1	2	3	4	5
	体位や姿勢など安寧・安楽への適切な配慮ができたか		0	1	2	3	4	5
	本人の好む食事や飲み物が提供できたか		0	1	2	3	4	5
	栄養が不十分なときは、その代替を考慮できたか		0	1	2	3	4	5
	本人のニーズに応じた排泄ケアが行えたか		0	1	2	3	4	5
	体調に合わせた入浴、清拭が適切に行えたか		0	1	2	3	4	5
	着替えやシーツ交換などが適切であったか		0	1	2	3	4	5
	発熱時は適切な報告と対処ができたか		0	1	2	3	4	5
	疼痛に対する適切な報告と対処ができたか		0	1	2	3	4	5
	メンタルケ アについて	ポジショニングや変形防止など身体的苦痛に対応できたか		0	1	2	3	4
十分な声かけなどコミュニケーションに努めたか		0	1	2	3	4	5	
手を握る・見つめるなど非言語的コミュニケーションを大切にされたか		0	1	2	3	4	5	
乱暴な言動や大声・不快な表情などが見られなかったか		0	1	2	3	4	5	
個室での対応等プライバシーへの配慮が充分であったか		0	1	2	3	4	5	
看護処置	医師の指示による看護処置を適切に行ったか		0	1	2	3	4	5
	エンゼルケアを適切に行ったか		0	1	2	3	4	5
死亡前後 の対応	家族に対する連絡は充分・適当であったか		0	1	2	3	4	5
	通夜・葬儀への参列、その他の支援を行ったか		0	1	2	3	4	5
【総合評価】			評価及び報告者					
			医師					
			責任者					
			介護支援専門員					
			生活相談員					
			栄養士					
			介護職員					
			理学療法士					
			施設長					

0: 該当無し、1: 大きなトラブル・課題があった、2: 多少課題があった、3: 修正などにより不都合はなかった、4: 概ねよくできた、5: よくできた