

玉名市通所型サービスC事業（元気あっぷ教室）流れ

|                             |   | 委託事業者  | 担当ケアマネ  | 包括支援センター<br>生活支援CO                 | 市町村                                      |
|-----------------------------|---|--|---|------------------------------------|--|
| 開始前月                        |   | <input type="checkbox"/> 無料体験受付<br><input type="checkbox"/> 無料体験受付<br><input type="checkbox"/> 申込書受付   | <input type="checkbox"/> 本人・家族との<br>話し合い・意思確認<br><br><input type="checkbox"/> 申込書提出代行<br>(直接、各事業所へ) | <input type="checkbox"/> 通所Cの相談対応等 | <input type="checkbox"/> 窓口での対応<br>教室の説明 |
| *第3週 火曜日                    | <b>* 申込〆切</b> （開始前月の第3火曜）各事業所にて申込書を取りまとめる<br><b>申込書提出先</b><br>玉名会場・・・有限会社ライフケア又は玉名市役所高齢介護課窓口<br>横島会場・・・玉名市役所高齢介護課窓口<br>※居住地により申込会場が異なります。 |  |   |                                    |  |
|                             |   | <input type="checkbox"/> 対象者情報確認<br><input type="checkbox"/> 初回面談（担当者会議）<br><input type="checkbox"/> 本人宅の送迎ルート<br>確認・顔合せ   | <input type="checkbox"/> 必要書類準備<br>（利用者基本情報、ケアプラン、基本チェックリスト、内服情報、介護保険被保険者証のコピー）                     |                                    |  |
| 開始前<br>1～2週間前               | <b>* 初回面接</b><br>当日（初日）までに  | 初回利用日までに「 <b>初回面接</b> 」実施<br>◎目標（本人） ◎指導内容 ◎注意点・<br>◎スポット訪問実施の有無 ◎今後（ <b>6カ月後</b> ）の方向性の確認   |   |                                    |  |
| 教室スタート<br>開始1か月目            |   | <input type="checkbox"/> 体力測定①<br>・個別計画作成<br><input type="checkbox"/> 口腔栄養アセスメント（開始月）<br><input type="checkbox"/> スポット訪問   | →実施内容を担当CMへ   |                                    |  |
| 開始2か月目                      |   |  |   |                                    | <input type="checkbox"/> ケア会議対象者名簿を確認    |
| 開始3か月目                      |   |  |   |                                    |  |
| 開始4か月目                      |   | <input type="checkbox"/> 体力測定②（中間）   |   |                                    |  |
| *2週目<br>～3週目                | <b>* 元気あっぷ<br/>ケア会議</b><br>（3 M2週目）   | <input type="checkbox"/> 会議資料の準備<br>（体力測定①②資料添付）<br>・必要時：栄養・口腔・<br>スポット内容  | 出席者＝市・包括（担当CM）・生活支援コーディネーター・ケアマネ・事業者（主担当者又は責任者）・ <b>拠点型スタッフ4事業所</b>                                 |                                    | <input type="checkbox"/> 会議資料の準備         |
| *3週目                        | <b>* 二書面談</b><br>（3 M3週目）   | *主体：事業所  | ※必要時  | ※必要時                               | ※必要時                                     |
| 開始5か月目                      |   |  | モニタリング  |                                    |  |
| 開始6か月目                      |   | <input type="checkbox"/> 体力測定③（最終）   |   |                                    |  |
| *4週目<br>（最終）                | <b>* 終了</b>   |  |   |                                    |  |
| 卒業後（翌月）<br>卒業後（翌月）<br>15日以内 |   | <input type="checkbox"/> 実績報告書・明細提出<br>最終報告書<br><br><input type="checkbox"/> 負担金納入<br><br><input type="checkbox"/> 個別評価報告書提出<br><input type="checkbox"/> スポット報告書提出 | → CMIにも渡す   |                                    | <input type="checkbox"/> 提出物の受取りと内容確認    |
| ～1か月                        |   |  | <input type="checkbox"/> 卒業先の確認<br><input type="checkbox"/> 対象者の状況確認<br>必要に応じてプラン見直し                |                                    |  |
| ～3か月                        |   |  |   |                                    |  |