

介護予防ケアマネジメントマニュアル Vol8について

令和7年より、介護予防ケアマネジメント従事者新任者研修がオンライン受講となったことに伴い、より分かりやすいマニュアルが必要なことから、大幅改訂をいたしました。

基本的な考え方や記入方法に大きな変更はありませんが、これまでのご質問を受け、新たに設けた説明や、表現などを変更している箇所などがありますのでご確認ください。

1. 主な変更点

マイ・ケアプラン（2）P59

- ①【計画に関する同意】欄 利用者が署名した場合は、押印は不要を削除（押印不要のため）
家族等が代筆した場合の押印も削除
- ②【インフォーマルサービス・及びサービス種別、事業所・支援機関・団体名等】
介護保険以外のサービス（医療・障害サービス等）の利用がある場合も記載することを追記。
- ③【サービス種別】介護予防通所サービスについて、利用時間（3時間以上、3時間未満）を記載することを追記。
- ④P77 介護予防支援・介護予防ケアマネジメント帳票早見表

帳票名称	項目	変更箇所（変更前）	変更内容
週間計画表			削除
サービス利用票・別表（予定）	保管の状況 センター	写（初回・サービス 変更時のみ受理）	削除
サービス利用票・別表（実績入り）	契約終了時の居宅の 取り扱い	センターへ返還	廃棄処分
サービス提供票（実績入り）	契約終了時の居宅の 取り扱い	センターへ返還	廃棄処分

- ⑤P78～ 介護予防支援・介護予防ケアマネジメント一部委託の業務の流れ

センター職員確認者印→サインへ変更

週間サービス計画表またはサービス利用票・別表（予定）を利用者へ渡す→削除

- ⑥KOBE アクティブシニア目標シート 参考様式 P92

フレイル改善通所サービスのみ利用及びケアマネジメントセルフ型の場合（居宅への委託不可）に、アセスメントは基本チェックリストを活用。利用者のセルフマネジメントを高めるために、KOBE アクティブシニア目標シートを使用する。