

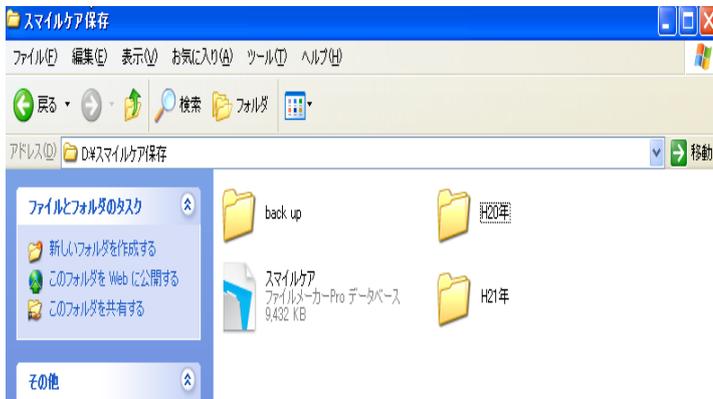


スマイルケア説明

1	目次	-1-
2	スマイルケアについて	-2-
3	個人情報	-4-
4	ケアプラン	-6-
5	ケアプラン作成	-7-
6	モニタリング・ケアプラン実施表	-8-
7	アセスメント	-9-
8	事故報告書(インシデント)	-10-
9	入退所情報	-11-
10	相談部メニュー	-12-
11	個人情報収集とプロフィール	-13-
12	個人記録・ケアプラン予定表・保存	-14-
13	リハビリテーションメニュー	-15-
14	リハビリテーションカルテ入力	-17-
15	リハビリテーション計画書	-19-
16	認知症短期集中記録	-20-
17	看護・介護メニュー	-21-
18	入所者判定者会議	-22-
19	インポート	-23-
20	エクスポート	-24-

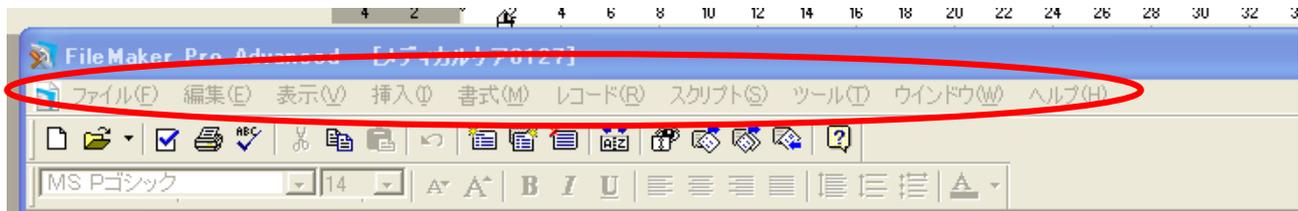
「スマイルケアについて」

スマイルケアシステムの概要について簡単に説明します。
当システム及びファイルメーカーについて、少し理解していただく事により、より使いやすく利用していただけます。



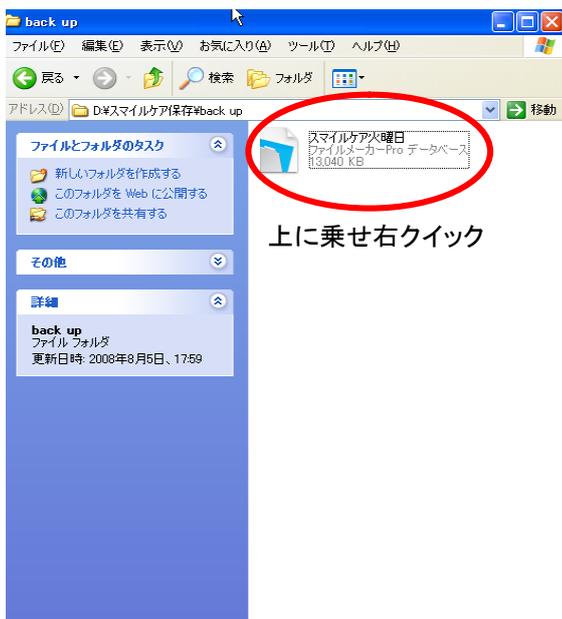
スマイルケア過去のフォルダーをマイコンピュータ→ローカルディスク(C)またはローカルディスク(D)に入れてください。
スマイルケア過去のフォルダーの中には次のようなプログラムとフォルダーが入っています。

(すべてのプログラムとデータはマイコンピュータ→ローカルディスク(C)またはローカルディスク(D))→スマイルケア過去に入っていると記憶しておいてください。)



1. データはドラッグ&ドロップできます。
2. 赤丸の中の黒くなっているメニューは使用できますので試してみてください。
3. レコードの削除、対象レコードの削除だけは気をつけて行ってください。

※ データが破損したり、誤ってデータを削除してしまったらマイコンピュータ→ローカルディスク(D)または(C)→スマイルケア過去→backupに前日の曜日のファイルがあります。前日のファイル開き、データが残っているようでしたら開いたままbackupに前日の曜日ファイルを右クリックし、コピーを選択。そしてデスクトップ上に行き右クリック貼り付けをする。右クリック名前変更でファイル名をスマイルケア変更してお使いしてください。(解らなかったらサポートに電話してください)



上に乗せ右クリック

上に乗せ右クリック

例：水曜日のデータがなくなった場合backupホルダー内のスマイルケア火曜日を右クリックしコピーしメディカルケア過去のフォルダー内に右クリックで貼り付けてください。

back upは毎回されます。(必ず最初に開くパソコン上にスマイルケア過去を作成しておきます)
曜日ごとのバックアップです。1週間で新しくなります。

「メインメニュー」



「初期設定」

「相談部」のボタンを押し 初期設定 ボタンより設定画面へ

部門登録	課登録	色分け
看護介護部	ひまわり棟	A
看護介護部	さくら棟	B
リハ部	リハ部門	
相談栄養部	相談栄養	
責任者・医師	医師	

看護介護部	相談栄養部	リハ部	責任者・医師
-------	-------	-----	--------

部門登録は上記以外に分類しないこと

課登録はリハビリはリハ部門、相談栄養部は相談栄養、看護介護部は看護棟名、責任者・医師は名前と入れてください
※療養棟を登録するためのものです

法人名	医療法人こころ
施設名	介護老人保健施設 心の家
〒	873-0123
住所	大分県宇佐市今川1丁目15-48
電話番号	0973-322-1718
FAX	0973-322-1719
ホームページ	http://www.kokoro.or.jp/
メール	kokoro-rauken@kokoro.or.jp
事業所番号	4 0 5 6 1 8 0 0 9 6

職員登録	地域登録
紹介先登録	事故場所登録
事故詳細登録	施設 老健

1. 部門登録

看護介護部・相談栄養部・リハ部・「責任者・医師」の4部門に分けてください。

2. 課登録

リハビリはリハ部門、相談栄養部は相談栄養、看護介護部は療養棟名、責任者・医師は医師と入れてください。

※療養棟を登録するためのものです。色分けは作業時の療養棟区別がすぐにわかるようにするものです。

3. 法人名などを登録

「個人情報」

個人情報

I D 83 対応棟 ひまわり棟 氏名 安藤 美姫 在所 退所 入院 S-S

H21/6 月分	基本情報	身体状況	精神状態	ADL状況	家族状況	生活歴	ケアプラン	事故報告書	入・退所情報
相談部門	施設サービス計画書		平成21年5月29日	ケアプラン実施表					
看護・介護部門	初回サービス計画書		平成20年12月15日	週間計画書					
リハビリ部	暫定サービス計画書		平成20年12月04日	日課計画書					
名前検索	ショート計画書			カンファ記録					
検索	アセスメント表			在宅復帰・支援					
全入所者	モニタリング		平成21年5月29日	栄養アセスメント					
名前一覧	初回モニタリング		平成21年3月4日	リハビリテーション計画書					
新規入所者	暫定モニタリング		平成20年12月15日						
データ削除	FIM点数								
各種検索画面									
ファイル管理									

[メニュー]

青い枠で囲まれた部分です。入所者検索ではふりがなで検索できます。

各種検索画面はいろんな検索ができるようになっています。

データ削除は復元できませんので注意してください。（誤って削除した場合の対応はデータのインポートで説明）

[個人情報登録]

個人情報は、**基本情報**、**身体状況**、**精神状態**、**ADL状況**、**家族状況**、**生活歴**、**ケアプラン**、**事故報告書**、**入・退所情報**に分かれています。初めはケアプランのレイアウトが表示されています。それぞれの情報を入力してください。（プロフィールの情報が反映されています。）

【基本情報】

基本情報 身体状況 精神状態 ADL状況 家族状況 生活歴 ケアプラン 事故報告書 入・退所情報

ID 83 対応棟 ひまわり棟
あんどうみき

氏名 安藤 美穂 生年月日 大正8年3月3日 年齢 90 性別 女

入所年月日 平成20年12月4日 再入所日
退所年月日

障害老人自立度 A2 痴呆性老人自立度 III a

要介護度 介護度1
認定日 平成20年10月10日
有効期限 平成20年11月1日 ~ 平成21年10月31日

保険者
扶養親有番号
地域 中津市

入所までの経緯

【身体状況】

基本情報 身体状況 精神状態 ADL状況 家族状況 生活歴 ケアプラン 事故報告書 入・退所情報

病名	発症年月日	日付	既往歴
1 アルツハイマー型認知症	平成20年3月15日	平成10年頃	大腸がん術後
2 狭心症	不詳	平成13年頃	白内障術後
3 ペースメーカー挿込后	平成20年6月24日		
4 高血圧症	不詳		
5			
6			

※日付はH/M/Yの形式

利き腕 右

視力 めがね使用で可 近視

聴力 普通

言語 普通

嚥下 無

皮膚疾患 無

感染症 無

アレルギー 無

身長 1.55 m

体重 50.9 Kg

BMI 21.2

【精神状態】

基本情報 身体状況 精神状態 ADL状況 家族状況 生活歴 ケアプラン 事故報告書 入・退所情報

認知症の有無 有

認知症の程度 重度 HDSスケール 15 点 最終検査日

短期記憶 問題あり

認知能力 見守りが必要

伝達能力 伝えられる

問題行動 あり なし

幻視・幻聴 暴行 不潔行為
 妄想 介護への抵抗 真食行動
 昼夜逆転 徘徊 性的問題行動
 暴言 火の不始末 その他

睡眠状態 夜は良く寝る

【ADL状況】

基本情報 身体状況 精神状態 ADL状況 家族状況 生活歴 ケアプラン 事故報告書 入・退所情報

歩行 散歩 自立

排泄 尿意 有 便意 有
方法 トイレ 介助レベル 見守り
オムツの場合 リハビリパンツ
失禁有 声かけ必要

食事レベル 自立 主食 常食 副食 普通 備前 上下 牛乳 可能

入浴 見守り

更衣 見守り

整容 見守り

【家族状況】

基本情報 身体状況 精神状態 ADL状況 家族状況 生活歴 ケアプラン 事故報告書 入・退所情報

〒 氏名 続柄 同居

住所

氏名 続柄 同居

三女夫

緊急時連絡先

氏名・住所・続柄 1 〒

緊急時電話

氏名・住所・続柄 2

緊急時電話

備考

【生活状況】

基本情報 身体状況 精神状態 ADL状況 家族状況 生活歴 ケアプラン 事故報告書 入・退所情報

本人・家族の希望

一着困っている事

将来希望

食事に関する希望

生活歴 出身地 趣味 嗜好 性格 社交的だが気が強い 補装具 なし 対人関係 入院中トラブルなどなし 居室時病院 現在のリハの状況 保険・手帳 洗濯 テレビ 入食方法

かかりつけ医療機関

医師氏名 郵便番号 住所 電話 居宅支援事業所 ケアマネージャー氏名 住居日

【ケアプラン】

基本情報	身体状況	精神状態	ADL状況	家族状況	生活歴	ケアプラン	事故報告書	入・退所情報
施設サービス計画書	平成21年5月29日	ケアプラン実施表						
初回サービス計画書	平成20年12月15日	週間計画表						
暫定サービス計画書	平成20年12月04日	日課計画表						
ショート計画書		カンファ記録						
アセスメント表		栄養アセスメント						
モニタリング	平成21年5月29日	リハビリテーション計画書						
初回モニタリング	平成21年3月4日							
暫定モニタリング	平成20年12月15日							
FIM点数								

施設サービス計画書はショート計画書、暫定サービス計画書、初回サービス計画書、通常の施設サービス計画書があります。

アセスメント表は包括的自立支援プログラムで行います。

モニタリングはそれぞれの時期にあったものが用意されています。

FIMはADL評価アセスメントとして用意いたしました。

ケアプラン実施表はケアプランが実施されたかどうかの確認表です。

生活計画書は週間計画書と日課を用意しました。

カンファ記録はアセスメント表での問題点を拾い出し、施設サービス計画書を作る時に打ち込んでおけば出来上がっています。

栄養アセスメントはカンファレンスまでに作成しておきます。

リハビリテーション計画書はカンファレンスの結果を基に作成します。

[ケアプラン作成]

ケアプランは暫定サービス計画書、初期サービス計画書、施設サービス計画書に分かれています。暫定サービス計画書は面接後カンファレンスを行い作成し、入所して2週間程度の計画書を作成するものです。入所時に家族からサインをもらいます。初期サービス計画書入所後2週間以内に立てる計画書で入所して3ヶ月までの計画書です。2週間以内にカンファレンスを開くためにケアチェック表（アセスメント）により問題点を抽出しておき、初期サービス計画書を作成します。施設サービス計画書は入所3ヵ月後から3ヵ月ごとにモニタリングや見直しを行っていきます。（モニタリングは必ず3ヶ月ごとに行ってください。特養の場合は6ヵ月ごとの見直しと3ヵ月ごとのモニタリング）施設サービス計画書は多くの問題点の中から4項目以内に絞ってください。

→ 施設サービス計画書	計画作成日
→ 初回サービス計画書	初回サービス計画日
→ 暫定サービス計画書	入所年月日
→ ショート計画書	ショート介護計画日

ケアプランは作成日を入力し、項目 → を押すとそれぞれのレイアウトに飛びます。

ひまわり様		施設サービス計画書(2)		個人情報	ケアプラン実施表	モニタリング					
		計画書(1)	カンファ記録	モニタリングへ添付							
利用者名	浅田 真央 殿	介護計画実施日	平成21年6月11日	介護計画作成日	平成21年6月11日	担当: 土屋					
生活全般の解決すべき課題ニーズ	左足の腫れが察しになる	長期目標	下腿浮腫の改善 H21/06/11 ～ H21/12/10	短期目標	循環を改善する H21/06/11 ～ H21/09/10	援助内容	<p>下腿の循環を促す為に、膝と太ももの屈伸運動をそれぞれ介助で20回程行います(場所や時間は限定しません)動作をスムーズにするために、屈伸のとぎと曲げて伸ばしてと声をかけます。</p> <p>ご自分でも足を動かす機会を持てるよう、つま先や足首をあげたり下げたりする機会を増やします。</p> <p>日中の下腿挙上 循環を改善する</p> <p>活動量を増やして、浮腫を改善する</p>	頻度	適宜	対応職員	看護師 介護士
安全に対する意識を持ち生活できる	転倒しない	長期目標	H21/06/11 ～ H21/12/10	短期目標	H21/06/11 ～ H21/09/10	援助内容	<p>ベッドサリに起き上がっていることや他者に介助を依頼することなどもありました。</p> <p>浮腫の状況によっては起立も不安定なときがある為、状況に応じた介助を行なっています。</p> <p>活動量を増やしているため、今後ベッド上でリハビリ予定です。</p> <p>安全への意識を持ち、しっかりと起立や移乗ができる</p>	頻度	夜間	対応職員	看護師 介護士 理学療法士 作業療法士

カンファ要約

レクリエーションや行事も楽しまれており、笑顔も多い。以前と比べるとナースコールを使用し、きちんと意思表示されるが増えてきた。しかし、自ら他者に介助を依頼され危険なこともあり、危険なこともある。また、浮腫の状況によっては起立も不安定であるため配慮は必要。浮腫はなかなか根本的な改善は出来ていないが、運動をこ本人にも意識できやすいように声のかけかたを工夫していく。

本人・家族の希望

ご家族は、以前に比べて、笑顔が多いように感じます。左足の腫れが察しになります。(長女 工藤様)

印刷

3ヶ月分一括印刷

6ヶ月分一括印刷

カンファ時間

17:15

～

17:30

カンファレンス出席者

医師 中村 聡

看護師 安部 敏江

介護士 細葉 美代子

作業療法士 本間 麗美

栄養士 佐藤 かり

相談員 大沼 智

施設介護支援専門員 渡辺 洋

暫定サービス計画書は作成日から長期目標期間は6ヶ月間、短期期間は14日間が自動的に入力されます。

初期サービス計画書は作成日から長期目標期間は6ヶ月間、短期期間は入所日から3ヶ月間が自動的に入力されます。

施設サービス計画書(2)は作成日から長期目標期間は6ヶ月間、短期期間は3ヶ月間が自動的に入力されます。生活全般の解決すべき課題ニーズ、援助目的、援助内容を入力します。特に援助内容のサービス内容は細かくわかりやすく記載してください。記載後は一目でわかりやすいようにその内容をまとめます。(上記の青い枠で囲まれた部分)

この要約はケアプラン実施表に反映され記録しやすくなります。

同時にカンファレンス時間と出席者、カンファレンス要約もサービス計画書を作成した時にに入れておきます。本人家族の希望は担当者または施設ケアマネが家族の面会時またはカンファレンス時(家族出席)に聞き取り記載します。ここで入力された項目とケアチェック表からカンファレンス記録が作成されます。

施設サービス計画書（1）

施設サービス計画書(1) 初回・紹介 更新・申請中

利用者氏名 安藤 美穂 殿 生年月日 大正8年3月3日 住所 _____
 施設サービス計画作成者氏名 施設介護支援専門員 佐賀 和雄 _____

施設介護支援事業所・事業所名及び所在地 介護老人保健施設 心の家 大分県宇佐市今川1丁目15-48 _____

施設サービス計画作成(変更)日 平成21年5月20日 初回施設サービス計画作成日 平成20年12月4日 _____

開始日 平成20年10月10日 認定の有効期間 平成20年11月1日 ~ 平成21年10月31日 _____

要介護状態区分	要支援1 2 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5
利用者及び家族の介護に対する意向	ご家族 母事にはいろいろは以前行っていたのでお任せしたいと思います。アパでもあって、音もないのでいいよ。以前も仕事に行っていたので、今でも働いているからお任せしたいと思います。(長男 村田隆一様)
介護認定審査会の委員及びサービスの種類指定	記載なし
総合的な援助の方針	4月に腰痛の訴えと血圧上昇があり、内服が過量になっています。6月にペースメーカー設置の予定もあり、血圧の微妙な変動もある毎日の血圧測定を行い、薬量や水分不足なども常に観察の継続を行います 車椅子を押してトイレに移動しようとするのが増えてきたため、移動介助の頻度以外も動作に配慮します 喉の乾燥を防止して痰を出すように声かけを行います。トイレに行かないようトイレ職員が必ずみまわりに入ったり、気分転換を促すなど対応を行います(家事時作業や花の水やりなどは対応できません) 緑内障があり、パット汚染も多々あります。パットをためこんでいることもありますが、清掃時にたんのすの中を消毒し、不安がない程度に何かかかれます(緑内障の状態に応じて対応を検討します)清潔な緑内障の汚染状態の確認・対応を行います

【説明の概要】
 施設介護サービス計画書の計画策定から参画し、計画的な訪問員と十分な協力を得る体制を整えましたので、この提供されるサービス内容について変更は発生しませんでした。
 説明同意日 年 月 日 署名または捺印 説明者署名または捺印 介護老人保健施設 心の家

利用者及び家族の介護に対する意向や総合的な援助の方針を入力します。

モニタリング

氏名 手沼 神子 評価日: 平成20年3月13日

モニタリング

サービス内容	モニタリングコメント
① 脳神経性肺炎の予防 適宜の口腔ケアと吸引 頭嚥の可能性が高く、現在は様子を見ておやつ(メデイエフ)の提供を行っています。痰や唾液も溜まりやすく、適宜吸引も実施しています。 10時と15時に定期的にガーゼで口腔ケアを行います。(後屈気味であることは変わりありません)	プラン実施状況 実践されている 目標達成状況 効果がみられている 継続の必要性 継続 頭嚥なく実施されているがまだ痰や唾液も溜まりやすく吸引なども必要である。
② 安全な移乗 後屈への対応 リハビリでは起立訓練を行っていますが、右足の拘縮があり、足首を痛める可能性があります。移乗のときなどは右ひざを職員が固定するようにして移乗することで安全に配慮を行います また、車椅子も状況に応じて変更しています。後屈気味でもある為、安全な座位保持に配慮を行います	プラン実施状況 実践されている 目標達成状況 目標を達成できた 継続の必要性 終了 全職員が移乗の徹底を行うことにより安全に行えるようになった。座位姿勢もクッションなどにより安定した姿勢を取れるようになった。

モニタリングは暫定、新規、通常の3つのモニタリングがあり、通常のモニタリングは新規のサービス計画表を作成する前にモニタリング用紙 **モニタリングへ添付** ボタンを押し、その内容を添付しておいてください。実施状況、効果、コメント、判定などを入力してください。

氏名 手沼 神子 サービス内容 担当 土曜

ケアプラン実施表

ケアプランのサービス内容が反映され、介護計画実施日から3か月分のチェック表が印刷されます。

① 脳神経性肺炎の予防 適宜の口腔ケアと吸引
 頭嚥の可能性が高く、現在は様子を見ておやつ(メデイエフ)の提供を行っています。痰や唾液も溜まりやすく、適宜吸引も実施しています。
 10時と15時に定期的にガーゼで口腔ケアを行います。(後屈気味であることは変わりありません)

3月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
4月																																	
5月																																	
6月																																	

② 安全な移乗 後屈への対応
 リハビリでは起立訓練を行っていますが、右足の拘縮があり、足首を痛める可能性があります。移乗のときなどは右ひざを職員が固定するようにして移乗することで安全に配慮を行います
 また、車椅子も状況に応じて変更しています。後屈気味でもある為、安全な座位保持に配慮を行います

3月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
4月																																	
5月																																	
6月																																	

カンファレンス記録

施設サービス計画書(2)下にあるカンファ内容の所に入力していればカンファ内容が反映されます。またアセスメント(ケアチェック表)を入力していたら問題点などが下段に出てきます。

カンファレンス記録

利用者名 浅田 真央 様 開催日 平成21年6月11日 開催時間 17:15 ~ 17:30

カンファレンス 出席者 施設 中村 恵 看護師 安藤 和江 介護士 船橋 真由子 作業療法士 本間 聖典
 出席者 安藤 美穂 安藤 和雄 施設介護支援専門員 佐賀 和雄

本人・家族の希望 他者との交流を持ってほしい 身体能力の回復を希望する

カンファ要約
 レクリエーションの行事も楽しみ、またおやつ、笑顔(笑い) 以前と比べるとペースコールを使用し、きちんと意思表示されるようになった。しかし、前回の通り介助を頼りながら生活している。意識などもある。また、今後の対応については認知不安定であるため配慮が必要。意識はなかなか根本的な改善は出ていないが、運動を本人にも楽しんでできるように声のかけた工夫をしていく。

食事	排泄	入浴
食事面での指示・管理等 本人の訴えや希望 目標達成面での問題等	失禁面での問題等 本人の訴えや希望 移乗・移動面での問題等 排泄動作面での問題等 家族の訴えや希望	移乗・移動面での問題等
	基本動作 本人の訴えや希望 起立動作面での問題等 移乗・移動面での問題等 医療面での指示・管理等	医療 バイタルサイン面での問題等 医療面での指示・管理等 家族の訴えや希望 治療中の疾病 深層
	心理 家族の訴えや希望 在宅では積極生活をされている	慢性心不全 左手痺痺症候群 冠動脈性狭心症 高血圧 慢性心臓病 慢性腎不全 第4胸椎すべり症 膝関節炎候群

要約

「アセスメント」

アセスメント表 日付 平成21年06月11日

1 食事 2 排泄 3 入浴 4 洗面 5 基本動作 6 医療 7 心理 レイアウト 個人情報

ID 32 氏名 吉村 真治

1. 食事、水分摂取等に関するケア

食事等の摂取介助

食事中の見守り
 食事介助(切る、すりつぶす等)
 食事摂取介助
 食事摂取・水分量のチェック
 飲み物摂取介助

食堂の場所

食堂
 居室(ベッド以外)
 ベッドの上
 布団の上
 その他...

食事の区分

一般食 胃瘻
 経腸食 鼻腔栄養
 心臓食 高カロリー栄養食
 腎臓食 その他...

主食

普通食
 粥食
 軟飯
 その他...

副食

普通食 ミキサー食 その他...
 大刻み食 ムース食
 刻み食 ソフト食

食器用具

箸 その他...
 スプーン
 食器用エプロン
 滑り止め容器

問題点や解決すべき課題等

本人の訴えや希望
 家族の訴えや希望
 医療面での指示・管理等
 摂取動作面での問題等
 咀嚼機能面での問題等
 嚥下機能面での問題等
 摂取量面での問題等
 体重の変化(増減)
 その他...

具体的な内容/対応するケア項目

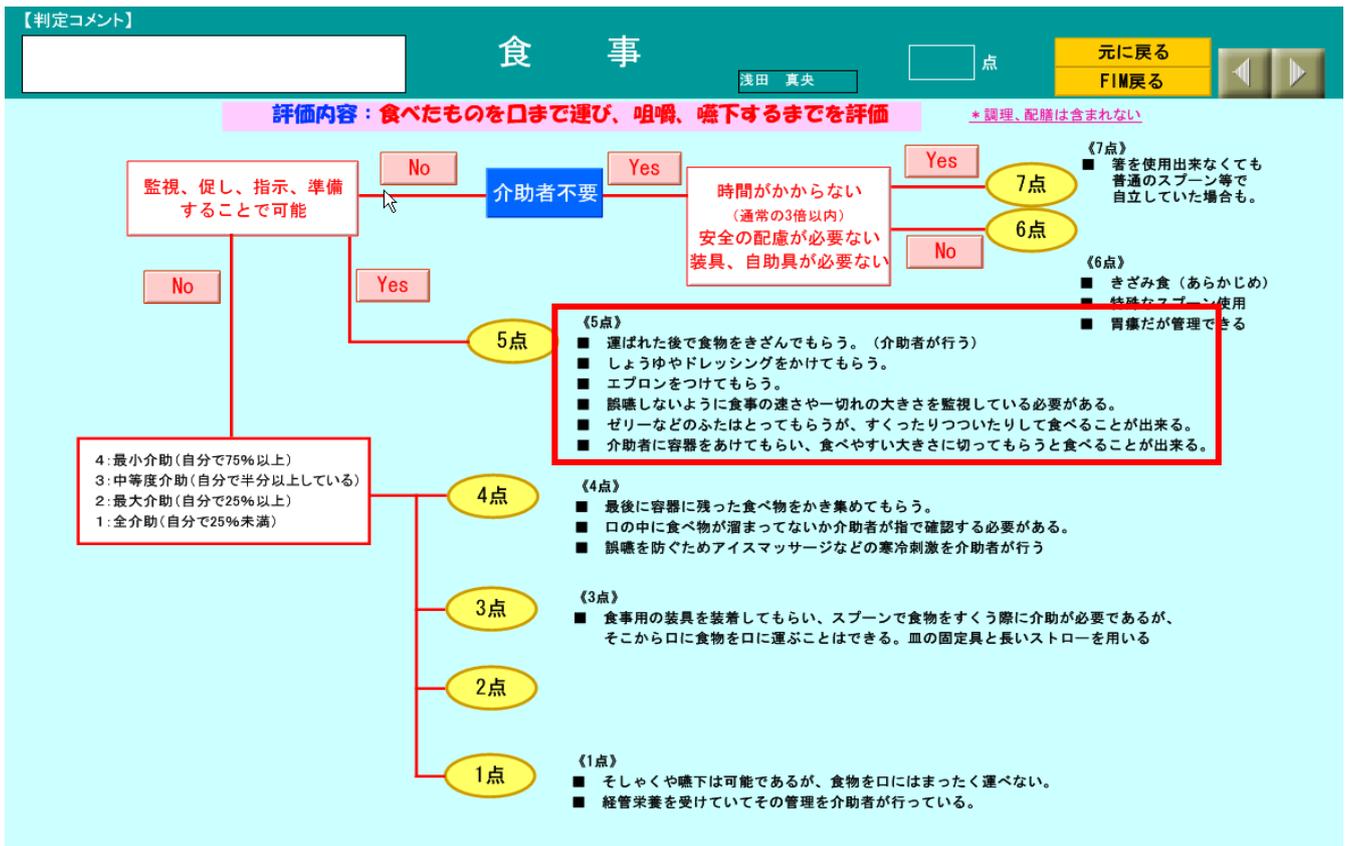
最近食事という認識が薄く口まで運ぶ回数が少ない為、ほぼ介助を行っている。介助をすれば全量摂取される。水分でむせる事あり、トロミをつけて対応。

認知症状

食事を拒否する
 目の前にある食べ物を全部食
 口につけ食べたくも認める
 食べ方が解らない
 食物(食物以外を口に)
 食物をしまいがち
 熱くても飲んだり食べたりする
 遺棄・他人のもの食べる
 主・副食を混ぜて食べる
 手で食べる
 口にため込む、詰め込む
 食べ物を認識できない
 その他...

包括的自立支援プログラムと使ったアセスメントです。評価項目に認知症状を加えています。同時にFIMと言うADL評価も出来るようになっていきます。(回復期病棟で使うわられているADLのアセスメントツールです。入所後利用者のADL変化を迫る様になっていきます。) 7項目(食事、排泄、入浴、洗面、基本、医療、心理)のアセスメントが用意されています。

赤枠を押すと誰でも簡単に入力できるFIMのフローチャートが出てきます。



FIMの入力の方法はまず介護者不要から始まります。介護者不要がYesの場合は右に進みNoは左に進みます。監視・促し・指示・準備することで可能がYesの場合は5点(赤枠は5点の状態像です。状態像よりは悪い時は判定コメントに(左上)に理由を入力して点数を4点などに変更してください) Noの場合は状態を見ながら点数を決定していきます。評価項目によっては4点以下は評価する項目を選択し、それぞれの状態を評価した平均点と状態像で点数を決定する場合があります。

[事故報告書]



事故報告、インシデント報告（ヒヤリハット）を入力します。日付を入れ作成ボタンを押すと作成できます。報告が多くなり入力がしにくい時は真ん中のボタンを押すことにより日付入力が楽になります。また、入力した報告書を消したい時は消したいフィールド日付の周りを押すと色が反転しますので削除ボタンを押してください。メニュー→相談部→公的機関事故報告を押すと書式が表示されます。

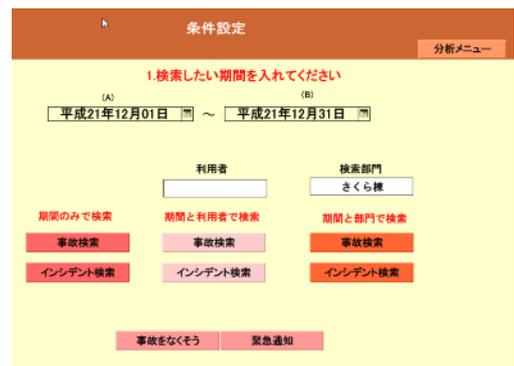
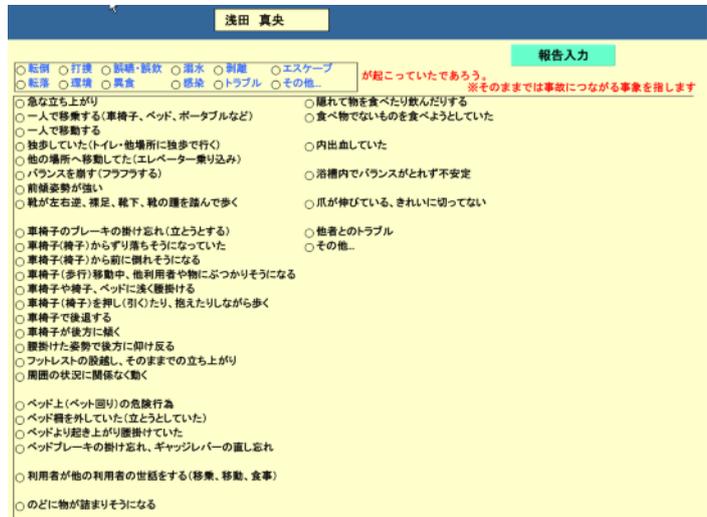
【インシデント報告書】



【事故報告書】



赤枠を押すと下記が表示され選択ができます。



発生した場所、発生の多い時間、事故の種類、事故の原因・などの分析ができます。期限を限定した分析もできます。

[入退所情報]

基本情報 身体状況 精神状態 ADL状況 家族状況 生活歴 ケアプラン 事故報告書 入・退所情報

-----入退所履歴-----

入所日	入所前所在地(どこから)	退所日	退所後所在地(どこへ)	理由
平成21年12月17日	佐藤病院			
平成21年10月2日	市立中津病院	平成21年12月2日	佐藤病院	肺炎

削除

退所日	利用前所在分類	利用前所在	利用後所在分類	利用後先行
平成21年10月2日	医療機関	市立中津病院		

病院施設登録 入所者一覧 退所者一覧

入退所情報は入所時は**青枠**と**赤枠**に入力し入退所を繰り返す人は赤枠の中に理由を書いて入力して行きます。青枠には完全に退所となった時に入力します。(老健なら一般で3ヶ月あいた時、認知療養棟なら1ヶ月以上。又は入院して28日以上で加算がりセットできる時)

(例H21/10/2に市立中津病院から入所。**赤枠**、**青枠**とも入力。H21/12/2に佐藤病院に入院(肺炎の為)。H21/12/17に再入所)

紹介先病院・施設名

分類	病院・施設名	郵便番号
1 病院	市立中津病院	
2 病院	独立行政法人 中津病院	
3 施設	佐藤病院	
4 施設	老人保健施設 ひまわり	

【病院施設登録】

登録することによりポップアップメニューに表示されます

入所者一覧

入所日	利用前分類	利用前所在
1 浅田 真央 平成20年04月16日	医療機関	市立中津病院
1 安藤 美姫 平成20年12月04日		
1 市原 綾子 平成16年12月22日		
1 内田 聡史 平成19年01月25日		
1 衛藤 トシエ 平成21年05月22日		
1 大島 リエ 平成20年07月22日		
1 大田 芳子 平成17年07月26日		
1 岡山 ひとみ 平成21年03月19日		

【入所一覧】

どこから入所したかがわかります。

退所者一覧

平成22年2月2日

退所日	利用前分類	利用前所在	利用後分類	利用後所在
1 浅田 真央 平成21年10月02日	医療機関	市立中津病院		
1 安藤 美姫				
1 市原 綾子				
1 内田 聡史				
1 衛藤 トシエ				
1 大島 リエ				
1 大田 芳子				
1 岡山 ひとみ				
1 小川 千鶴				
1 小田 澄子				

【退所一覧】

どこから入所して来てどこへ退所したかがわかります

[相談部メニュー]

相談部メニュー

[個人情報へ](#)

【初期情報】

- 聞き取り票
- プロフィール
- はがき用住所
- FAXシート
- 顧客管理

【個人記録】

- 判定者会議
- 個人記録
- 療養計画書
- 退所予定表
- 入所予定表

【ケアプラン】

- ケアプラン予定作成
- カンファレンス記録簿
- 手書きケアチェック
- アセスメントシート

【安全管理】

- 事故分析メニュー
- インシデント用紙
- 安全対策作成
- 公的機関事故報告

【書類関係】

- ショート管理
- 退院前連携情報書
- 退所前訪問報告書

【登録・設定】

- 職員登録
- 初期設定
- 保存・開く

【インポート】

- 全インポート
- 個別インポート

【職員登録】

職員名簿					個人情報	職員登録
療養棟または課	氏名	名字	職種	職種名前	部門別ソート	職員削除
さくら棟	木村	理子	看護師	看護師 木村 理子		
さくら棟	愛媛	恵子	看護師	看護師 愛媛 恵子		
さくら棟	水谷	隆博	介護士	介護士 水谷 隆博		
さくら棟	坂上	明子	介護士	介護士 坂上 明子		
さくら棟	杉山	智明	介護士	介護士 杉山 智明		
さくら棟	立字	美穂	介護士	介護士 立字 美穂		
さくら棟	財田	友紀	介護士	介護士 財田 友紀		
ひまわり棟	山田	えみこ	看護師	看護師 山田 えみこ		
ひまわり棟	沙汰	和美	看護師	看護師 沙汰 和美		
ひまわり棟	尾枝	亮子	看護師	看護師 尾枝 亮子		
ひまわり棟	岩野	宏美	看護師	看護師 岩野 宏美		
ひまわり棟	重村	真由美	介護士	介護士 重村 真由美		
ひまわり棟	川上	貴徳	介護士	介護士 川上 貴徳		
ひまわり棟	土屋	美信	介護士	介護士 土屋 美信		
ひまわり棟	藤井	静江	介護士	介護士 藤井 静江		
ひまわり棟	添民	貴美	介護士	介護士 添民 貴美		
ひまわり棟	皆川	起美子	介護士	介護士 皆川 起美子		
ひまわり棟	山川	美保	介護士	介護士 山川 美保		
リハ部門	石井	卓也	理学療法士	理学療法士 石井 卓也		
リハ部門	渡瀬	美紀	作業療法士	作業療法士 渡瀬 美紀		
医師	中村	賢治	医師	医師 中村 賢治		
相談栄養	南	秀美	相談員	相談員 南 秀美		
相談栄養	東西	瑞樹	相談員	相談員 東西 瑞樹		
相談栄養	佐賀	和雄	施設ケアマネ	施設ケアマネ 佐賀 和雄		
相談栄養	佐伯	みみ	管理栄養士	管理栄養士 佐伯 みみ		

部門

医師
リハ部門
療養棟名（初期設定の療養棟名）
相談栄養

※上記の分類のみにしてください

※特養や有料老人ホーム場合は責任者やセンター長を医師と登録してください

※スタッフが辞めた場合は削除し名前が変わった場合は早く変更してください。
また、一人のスタッフが二つの療養棟を兼任している場合は二つの療養棟で登録してください。
(療養棟別スタッフが値選択の時に表示されケアプラン、事故報告などに使われます。)

「リハビリテーションメニュー」

青枠のリハビリ部から入っていきます。

リハビリ時間	月曜日	水曜日	木曜日
	A16		M3

時間設定

担当者	月曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
浅田 真央	B9	E1			
荒川 静香	B16	C16	C18	C15	C13

浅田真央は月曜日 Bさん担当 9時台
水曜日 Eさん担当で9：40～10：00

短期集中、短期切れ（長期）利用者（リハマネと呼ぶ）別に設定します。短期集中は個別A・B・C・Dの跡に時間を示す9・10・11・・・の記号が出ます。リハマネは個別、集団を入れます。青枠部分に曜日と時間が入力されています。（例：月曜日担当Aで16時台、木曜日 集団 14：20～14：40）

出席表	リハビリ加算	短期集中
リハビリ計画書	<input type="checkbox"/> 短期集中入所 <input type="checkbox"/> 短期集中認知 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 削除 <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; font-size: small; color: red;"> 削除する場合は削除したい にカーソルを置きボタン を押してください。 </div>
<input type="checkbox"/> 平成21年6月4日 <input type="checkbox"/>	短期集中開始日	平成21年6月1日
	短期集中認知開始日	平成21年6月1日

青枠の新規リハビリテーション計画書は日付を入れ、リハビリ計画書ラベルを押せば作成できます。月に2回以上の作成は計画書に行き、複写をして作成日を変更します。書き換えは作成日を変更し内容も吟味して作り変えます。

リハビリ加算（**緑枠**）は現在行われているリハビリ種類です。入所から3ヶ月以内は短期集中入所または短期入所認知、その後はリハマネジメント、ショートでの入所は個別リハビリ（取らない方は体制加算）としてください。これが利用者それぞれの加算の出席表伝票になります。（例では短期集中入所と短期集中認知を現在行っています。右（**橙枠**）の短期集中はカルテ用の時間を入力する時に使われます。もし月の途中で短期集中期間が切れた場合はその日からリハマネジメントの第3の伝票を作り**橙枠**もリハマネジメントに変更してください。）伝票がないと出席を入れられません。

前月に短期集中が切れた方は次月に移った時に**赤枠**に手順にて削除してください。短期集中に開始日を入れてください。

「リハビリテーションカルテ入力」

リハメニュー	名	姓	性別	年齢	〒	〒	〒	〒	〒	〒	〒	〒	〒	〒	〒	〒	〒	〒	〒	〒	
月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						

曜日ボタンを押すと曜日別予定者が選択されます。

出席日フィールドに1を入れていきます。(赤枠) 全員に1を入れてしまったら今日の日ボタン(青枠)を押します。

2 火	出席者選択	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	プログラム入力	実施時間入力	個人情報
実施時間	月時間分類	実施者	担当時間並び替え	実施記録						
1 さくら藤 加来 みつ子	1 9:00~9:40	E1	E1				久保	リハマネジメント	① ② ③	
2 ひまわり藤 吉田 ミツ	1 9:00~9:40		E1		A9		久保	リハマネジメント	① ②	
3 ひまわり藤 森内 敏子	1 9:00~9:40		E1		A9		久保	リハマネジメント	① ② ③	
4 ひまわり藤 南 沙織	1 14:00~14:20			M2			久保	リハマネジメント	① ②	
5 ひまわり藤 岸野 真子	1 14:00~14:20		C13	C13	C13	C13	久保	短期集中入所	① ② ③ ④	
6 さくら藤 内藤 やす子	1 14:40~15:00			A15		E1	田村	リハマネジメント	① ② ③	

出席者選択 → 月曜日 火曜日 水曜日 木曜日 金曜日 土曜日 → プログラム入力 → 実施時間入力

の順にボタンを押します。プログラム入力を押すとプログラム(リハビリテーション実施記録のプログラム)が入力されます。

実施時間入力ボタンを押すと下記の担当者とグループ実施時間入力画面が出ますので、個別担当者とグループ担当者を入れて曜日ボタンを押します。すると前画面の実施者とグループ利用者の実施時間が入力されています。一覧ボタンを押すと前画面に戻ります。集団リハの時間、担当者は自動的に入りますが、個別訓練利用者は時間を選択して入力していきます。(手入力の方が確実とのこと)

担当時間並び替え ボタンを押すと担当者・時間別に並び替えてくれます。次は実施記録の入力に進みます。実施記録 を押してください。

2 火	担当者	グループ	実施時間		
本日	E1	E2	E3	E4	E5
9:00~9:40	9:40~10:00	10:40~11:10	11:10~11:40	11:40~12:00	
佐藤	佐藤	佐藤	佐藤	佐藤	
M1	M2	M3	M4	M5	
13:00~13:20	14:00~14:20	14:20~14:40			
佐藤	佐藤	佐藤			

氏名	プログラム	実施記録	実施者
吉村 真治	① ② ③	Ex do 特変なし。	久保
徳永 英明	① ②	左上肢和服+αを実施すると痛みの訴えで顔をしかめる。その後むせあり。	久保
桑野 光徳	① ② ③ ④	歩行車歩行では下肢の振り出しや歩行車を押す際の推進力が低く体幹の左側面やアームレストからの肘落ちなどみられ、以前より時間を要す。	吉田

平成21年6月	氏名	吉村 真治	1) 起立訓練 50回
1	9:00~9:40	① ② ③	Ex do 特変なし。
2			

元に戻りたい時は赤枠に示されたその日の日付を押す。(全体を見ることにより記録詳細の少ない利用者をチェックできます。)

記録に入るわけですが、たとえば全員の実施記録フィールドに「Ex do 特変なし」などのコメントを入れ 置き換え を押せば全員に「Ex do 特変なし」が入力されます。後は内容を変更したい人のみを書き換えるだけで、時間の短縮にもなります。個人の1か月分を見たい時は 全体表示 ボタンを押す右上の個人のカルテが現れます。認知症短期集中のある方は青枠のようにチェックが入ります。記録は身体と認知の記録を入れます。

9 火	15:00~15:20	① ② ③ ④	平行棒内歩行問題なし。歩行者、1本杖ともに使い方が拙劣。自宅にも1本杖あるとのこと。今後指導必要。危険認識かなり低い。リハ中始終「きつい」と言われる。	石井	1	プレビュー 身体 プレビュー 認知
10 水	15:00~15:20 9:20~9:40	① ② ③ ④ ⑤	歩行練習中、始終「きつい」と言われるが耐久性はみられる。立位バランスは良いがマット上へあがってしまう場面があり危険認識はかなり低い。MMSEを実施。「きつい。何でもこんな質問ばかりすると？」などと拒否的発言多い。	石井 渡瀬	1	
11 木	15:00~15:20	① ② ③ ④	歩行速度は速く、マットの上も関係なく歩こうとされる。1本杖での歩行練習では杖の使い方が分からず、歩行が不安定。独歩ではふらつきがあるが、側方介助で歩ける。	石井 渡瀬	1	
12 金	15:20~15:40 9:40~10:00	① ② ③ ④ ⑤	歩行車歩行2周×2、杖歩行2周×2実施。歩行中、常に疲労感の訴えあるも歩行はしっかりされている。(認知) FAB実施。最初から「今日は何をする？」と笑顔も多く、積極的に取り組まれる。	石井 渡瀬	1	

認知症短期集中の時間は全体表示で入力します。記録者も2人入力します。記録用紙をチェックしたい時は認知のある方は **プレビュー 認知** を押してください。一括印刷を行う時にはパソコンが認知のある方とない方を判別して印刷してくれます。

利用者氏名 福良 和也

利用者氏名 別代 こずえ

実施時間	プログラム	実施記録	サイン
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9 15:00~15:20	① ② ③ ④	平行棒内歩行問題なし。歩行者、1本杖ともに使い方が拙劣。自宅にも1本杖あるとのこと。今後指導必要。危険認識かなり低い。リハの記録「きつい」と言われる。	石井
10 15:00~15:20 9:20~9:40	① ② ③ ④ ⑤	歩行練習中、始終「きつい」と言われるが耐久性はみられる。立位バランスは良いがマット上へあがってしまう場面があり危険認識はかなり低い。MMSEを実施。「きつい。何でもこんな質問ばかりすると？」などと拒否的発言多い。	石井 渡瀬
11 15:00~15:20	① ② ③ ④	歩行速度は速く、マットの上も関係なく歩こうとされる。1本杖での歩行練習では杖の使い方が分からず、歩行が不安定。独歩ではふらつきがあるが、側方介助で歩ける。	石井 渡瀬
12 15:20~15:40 9:40~10:00	① ② ③ ④ ⑤	歩行車歩行2周×2、杖歩行2周×2実施。歩行中、常に疲労感の訴えあるも歩行はしっかりされている。(認知) FAB実施。最初から「今日は何をする？」と笑顔も多く、積極的に取り組まれる。	石井 渡瀬
13 15:20~15:40	① ② ③ ④	シルバーカー歩行も試行するが、加齢やふらつきから転倒の危険性があるため練習終了後は必ずは車椅子移動とする。	石井
14			
15 9:40~10:00	⑤	リハは療育による前向きなリハ中。歩行者、1本杖ともに使い方が拙劣。自宅にも1本杖あるとのこと。今後指導必要。危険認識かなり低い。リハの記録「きつい」と言われる。	吉田
16 15:00~15:20	① ② ③ ④	E= 特変なし。	久保
17 14:40~15:00 9:40~10:00	① ② ③ ④ ⑤	1週間前までは練習していたが、歩行練習の時に特に転倒の危険な場面、歩行もスムーズとできず、常に「きつい」と言っている。計算は壊れている様子であるが、途中「きつい」と言ったり、後半はもう「きつい」と言っている様子がある。	吉田
18 14:40~15:00	① ② ③ ④	E= 特変なし。	田村
19 14:40~15:00 9:20~9:40	① ② ③ ④ ⑤	今日で2週間歩行練習して、計算は壊れている様子があるが、途中「きつい」と言ったり、後半はもう「きつい」と言っている様子がある。	渡瀬
20 15:00~15:20	① ② ③ ④	E= 特変なし。	渡瀬

実施時間	プログラム	実施記録	サイン
1			
2			
3 14:20~14:40	① ② ③	歩行練習にて歩行練習を行う。	久保
4			
5 15:00~15:20	① ② ③	歩行練習中、転倒の危険性があるが、側方介助で歩ける。	久保
6			
7			
8			
9			
10 14:20~14:40	① ② ③	歩行練習中、転倒の危険性があるが、側方介助で歩ける。	渡瀬
11			
12 15:20~15:40	① ② ③	歩行練習中、転倒の危険性があるが、側方介助で歩ける。	吉田
13			
14			
15			
16			
17 15:20~15:40	① ② ③	1回目の歩行練習は転倒状態、2回目立位歩行練習実施する。歩行中も転倒状態が複数あり。	渡瀬
18			
19 15:20~15:40	① ② ③	E= 特変なし。	上田
20			

【入所者判定会議】

判定会議は入所日を基準に月を選択するようにしています。月を選ぶと予定者一覧が出ます。行わない人を除きます。判定会議日までにそれぞれの部署で書込を行いプロジェクターで映しながら会議を行うと紙の節約になります。

判定者会議

判定者の選択

判定者会議を開きたい月のボタンを押してください

1・4・7・10選択

2・5・8・11選択

3・6・9・12選択

判定者会議入所者一覧

ID	氏名	入所年月日	生年月日	年齢			
1	52 梶原 俊介	平成21年2月08日	大正10年11月18日	88	2	在所	除外
2	75 小久保 裕紀	平成21年2月08日	大正15年04月28日	83	2	在所	除外
3	15 小熊 ミネ子	平成18年2月06日	昭和6年07月23日	78	2	在所	除外
4	56 下川 信夫	平成21年2月08日	大正14年09月22日	84	2	在所	除外
5	78 末松 彰	平成17年2月10日	昭和5年01月05日	80	2	在所	除外
6	14 千葉 信二	平成21年2月23日	大正11年02月18日	87	2	在所	除外
7	20 長瀬 剛	平成21年2月02日	昭和7年09月04日	77	2	在所	除外
8	54 前川 玲子	平成19年2月05日	大正12年01月20日	87	2	在所	除外
9	37 三浦 澄子	平成21年2月19日	大正15年06月28日	83	2	在所	除外
10	53 八木 利恵	平成21年2月02日	昭和20年03月13日	64	2	在所	除外
11	23 吉田 ミツ	平成20年2月13日	大正8年02月28日	90	2	在所	除外
12	92 炉端 フミエ	平成21年2月08日	昭和15年04月23日	69	2	在所	除外
13	27 衛藤 トシエ	平成21年5月22日	昭和9年12月06日	75	5	在所	除外
14	33 川崎 宗則	平成21年5月26日	昭和3年07月14日	81	5	在所	除外
15	81 岸野 貞子	平成21年5月25日	大正3年09月05日	95	5	在所	除外
16	80 徳永 英明	平成20年5月08日	昭和6年02月21日	78	5	在所	除外
17	25 中村 雅俊	平成19年5月12日	大正13年01月20日	86	5	在所	除外
18	36 森 清子	平成21年5月28日	昭和3年09月08日	81	5	在所	除外
19	76 小田 清子	平成20年8月04日	昭和7年12月05日	77	8	在所	除外
20	89 福田 一二三	平成17年8月22日	大正13年04月13日	85	8	在所	除外
21	85 別代 こずえ	平成20年8月19日	大正15年01月16日	84	8	在所	除外
22	62 光根 茂雄	平成19年8月23日	大正11年05月10日	87	8	在所	除外
23	47 村上 花子	平成19年8月28日	大正11年11月10日	87	8	在所	除外
24	67 森内 敏子	平成20年8月07日	大正14年04月12日	84	8	在所	除外
25	35 吉武 勲	平成20年8月15日	昭和4年08月03日	80	8	在所	除外
26	66 田中 幸雄	平成19年11月15日	昭和10年03月25日	74	11	在所	除外

詳しく入力をしてください。緊急に入院、施設移動、退所等の添書に使用できるようにしています。

入所判定会議

52 梶原 俊介 大正10年11月18日 88 歳 介護度3 平成21年2月8日

診断名 脳梗塞(経度左麻痺) リウマチ

Drコメント 医師 中村 賢治

看護コメント 看護婦 吉通 えみこ
左膝痛み著明、特に移乗時、膝を曲げる時に痛み強く関節が半シヤシヤ音を鳴らすこと多く安静時痛みの訴えは殆どない。便秘改善せず。センノサイドとカマガを追加与薬、それでも排便ない時はテレミンソフト挿入。硬便で水分摂取心がけるがお茶はほとんど飲まれず味のあるジュース、コーヒーは好んで飲まれる。

介護コメント 介護士 伏原 明子
食事時、副食を先に食べ主食を残す事があり声掛けが必要。またご飯は茶碗を黒い物を使用して。以前よりも食べこましが多くスプーンと茶碗を手に持たせることで何とか摂取されている。日中、トイレ誘導時関節痛の訴えが強く時折起立不良見られ職員2人対応要する。また、活気もなくなり介助量も多くなっている。終日、ご主人が世話をするの自ら発語することも少なく精神的ケアが必要。時々ご主人の世話にイラついている様子が見られる。

栄養士コメント 食事形態 主 全粥食 副 きざみ カロリー 1270 kcal 栄養士 海老原
食べこましがあがる食欲あり全量摂取。体重減少が続いており(1年間で4.4kg)減少4月24日より栄養補助食品追permest2リーを125kcal付加開始。身長 1.53 体重 45.9 BM 19.6

リハビリコメント 作業療法士 吉田 佳代
右肩と左膝の痛みが強く、関節の動きが悪い。起立練習の回数は大きな変化はないが、現在は歩行器での歩行が困難であり実施していない。現在は機能維持を目的に上下肢の関節可動域運動と自動運動での上肢の運動、起立練習を行っている。

支援相談員コメント 相談員 森 日土美
家族より在宅復帰不可との事。3月末に特養のまつかせ荘申請済み。

備考

障害老人自立度 自立 Ⅰ Ⅱ Ⅲ Ⅳ Ⅴ Ⅵ Ⅶ Ⅷ Ⅷ Ⅸ Ⅹ Ⅺ Ⅻ Ⅼ Ⅽ Ⅾ Ⅿ

痴呆性老人自立度 問題なし 問題あり

認知能力 自立 いらいら困難 見守りが必要 判断できない

伝達能力 伝えられる いらいら困難 具体的要求に伝わらない 伝えられない

食事 自立 見守り 一部介助 全介助

行動 あり 幻視・幻聴 昼夜逆転 暴行 徘徊 不潔行為 性的問題行動
なし 妄想 暴言 介護への抵抗 火の不始末 異食行動 その他...

判定年月日 平成21年06月15日 判定 退所可能 継続

【気づきシート】 ケアプランを作る前に担当者がメモ代わりに記録してください

気づきシート 利用者氏名 小久保 裕紀 日付

①困っていることや不満に思っていること ①楽しみや活性化につながる	② ①の気づきの具体的な場面 ② ①の気づきの根拠となること	③ どうしてほしいか ③ どうしたいか	④ 私たちが支援できること ④ 気をつけること

「インポート」

バージョン変更になった時や個別のデータを持ってくる時に使います。

【メールによるメンテナンスの場合】

送られてくるスマイルケアは後に日付が付けられています。

送られて来たスマイルケア（日付）をデスクトップの上に置き、開いてください。（今までのスマイルケアは閉じて置きます）

送られて来たスマイルケア（日付）の全インポートボタン（相談部メニュー）を押します。自動インポートされます。

（もし自動インポートされなかったら旧スマイルケア指定してください。）

（※全インポートの場合は持ってくるファイルを閉じていてください。）

全インポートの場合は一つ一つのテーブル（基本情報、居宅登録など・・・数個のファイルのようなもので構成されている）のデータを写してきます。

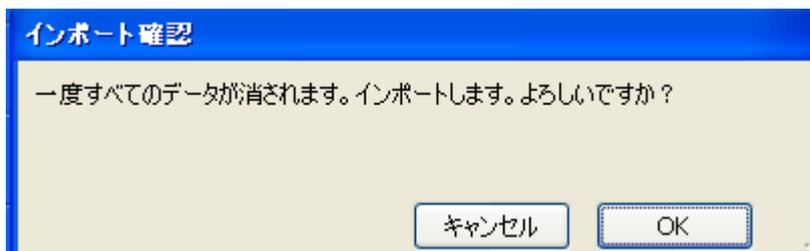
アカウントとパスワードを求めてきますのでパスワードのみ入力しOKボタンを押します。

この繰り返しを行い、終わるまで色々なテーブルをインポートしていきます。

全インポートの場合

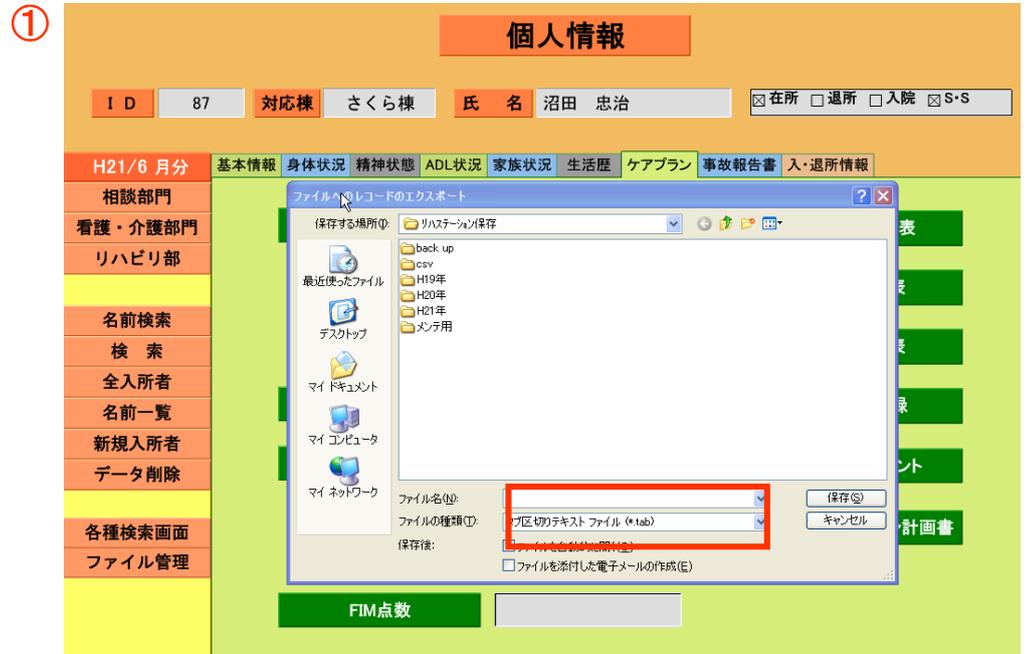
①相談部メニューの全インポートボタンを押します。下記が出ますのでOKボタンを押します。

②自動にインポートされます。

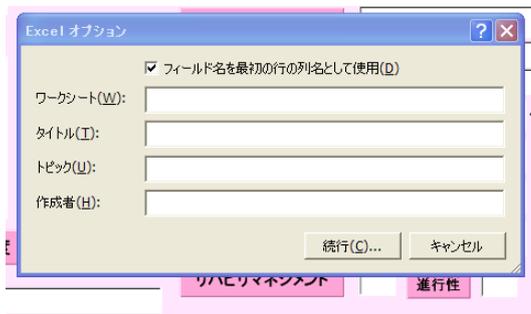


「エクスポート」

スマイルケアは他のデータベースソフトやエクセルにデータを書き出すことができます。ファイルレコードのエクスポート。



②



- ① 赤枠のファイル名に保存名を入れ、ファイルの種類はExcel (*.xls) を選択。
- ② ワークシート名、タイトル名を入れ続行ボタンを押す
- ③ 書き出したい項目を左より選びエクスポートボタンを押す。

③

