

**【長期目標】**



## カイベケ 太郎様 個別機能訓練計画書

[一覧へ戻る](#)
[印刷プレビューする](#)
[基本情報](#)
[健康状態・経過](#)
[長期目標](#)
[短期目標](#)
[プログラム](#)
[特記事項](#)
[実施による変化](#)

### 機能訓練の長期目標

機能目標 1/3	
ICFコード	<input type="text"/>
具体的な目標	(例)右足の不全麻痺を改善することで、介護用品等の補助を用いて歩けるようになる 0文字/1000
目標達成度	<input type="radio"/> 達成 <input type="radio"/> 未達成 <input checked="" type="radio"/> 実施中
機能目標 2/3	
ICFコード	<input type="text"/>
具体的な目標	(例)右足の不全麻痺を改善することで、介護用品等の補助を用いて歩けるようになる 0文字/1000
目標達成度	<input type="radio"/> 達成 <input type="radio"/> 未達成 <input checked="" type="radio"/> 実施中
機能目標 3/3	
ICFコード	<input type="text"/>
具体的な目標	(例)右足の不全麻痺を改善することで、介護用品等の補助を用いて歩けるようになる 0文字/1000
目標達成度	<input type="radio"/> 達成 <input type="radio"/> 未達成 <input checked="" type="radio"/> 実施中

活動目標 1/3	
ICFコード	<input type="text"/>
具体的な目標	(例)右足の不全麻痺を改善することで、介護用品等の補助を用いて歩けるようになる 0文字/1000
目標達成度	<input type="radio"/> 達成 <input type="radio"/> 未達成 <input checked="" type="radio"/> 実施中
活動目標 2/3	
ICFコード	<input type="text"/>
具体的な目標	(例)右足の不全麻痺を改善することで、介護用品等の補助を用いて歩けるようになる 0文字/1000
目標達成度	<input type="radio"/> 達成 <input type="radio"/> 未達成 <input checked="" type="radio"/> 実施中
活動目標 3/3	
ICFコード	<input type="text"/>
具体的な目標	(例)右足の不全麻痺を改善することで、介護用品等の補助を用いて歩けるようになる 0文字/1000
目標達成度	<input type="radio"/> 達成 <input type="radio"/> 未達成 <input checked="" type="radio"/> 実施中

参加目標 1/3	
ICFコード	<input type="text"/>
具体的な目標	(例)右足の不全麻痺を改善することで、介護用品等の補助を用いて歩けるようになる 0文字/1000
目標達成度	<input type="radio"/> 達成 <input type="radio"/> 未達成 <input checked="" type="radio"/> 実施中
参加目標 2/3	
ICFコード	<input type="text"/>
具体的な目標	(例)右足の不全麻痺を改善することで、介護用品等の補助を用いて歩けるようになる 0文字/1000
目標達成度	<input type="radio"/> 達成 <input type="radio"/> 未達成 <input checked="" type="radio"/> 実施中
参加目標 3/3	
ICFコード	<input type="text"/>
具体的な目標	(例)右足の不全麻痺を改善することで、介護用品等の補助を用いて歩けるようになる 0文字/1000
目標達成度	<input type="radio"/> 達成 <input type="radio"/> 未達成 <input checked="" type="radio"/> 実施中

[登録する](#)

※ICFコードについては、半角で入力いただく必要があります。

下記の<関連FAQ>をご参考になしてください。



【短期目標】



## カイボケ 太郎様 個別機能訓練計画書

[一覧へ戻る](#)[印刷プレビューする](#)

基本情報	健康状態・経過	長期目標	短期目標	プログラム	特記事項	実施による変化
------	---------	------	------	-------	------	---------

## 機能訓練の短期目標(今後3ヶ月)

機能目標 1/3	
ICFコード	<input type="text"/>
具体的な目標	(例)右足の不全麻痺をある程度改善することで、つまり立ちができるようになる
0文字/1000	
目標達成度	<input type="radio"/> 達成 <input type="radio"/> 未達成 <input checked="" type="radio"/> 実施中
機能目標 2/3	
ICFコード	<input type="text"/>
具体的な目標	(例)右足の不全麻痺をある程度改善することで、つまり立ちができるようになる
0文字/1000	
目標達成度	<input type="radio"/> 達成 <input type="radio"/> 未達成 <input checked="" type="radio"/> 実施中
機能目標 3/3	
ICFコード	<input type="text"/>
具体的な目標	(例)右足の不全麻痺をある程度改善することで、つまり立ちができるようになる
0文字/1000	
目標達成度	<input type="radio"/> 達成 <input type="radio"/> 未達成 <input checked="" type="radio"/> 実施中
活動目標 1/3	
ICFコード	<input type="text"/>
具体的な目標	(例)右足の不全麻痺をある程度改善することで、つまり立ちができるようになる
0文字/1000	
目標達成度	<input type="radio"/> 達成 <input type="radio"/> 未達成 <input checked="" type="radio"/> 実施中
活動目標 2/3	
ICFコード	<input type="text"/>
具体的な目標	(例)右足の不全麻痺をある程度改善することで、つまり立ちができるようになる
0文字/1000	
目標達成度	<input type="radio"/> 達成 <input type="radio"/> 未達成 <input checked="" type="radio"/> 実施中
活動目標 3/3	
ICFコード	<input type="text"/>
具体的な目標	(例)右足の不全麻痺をある程度改善することで、つまり立ちができるようになる
0文字/1000	
目標達成度	<input type="radio"/> 達成 <input type="radio"/> 未達成 <input checked="" type="radio"/> 実施中
参加目標 1/3	
ICFコード	<input type="text"/>
具体的な目標	(例)右足の不全麻痺をある程度改善することで、つまり立ちができるようになる
0文字/1000	
目標達成度	<input type="radio"/> 達成 <input type="radio"/> 未達成 <input checked="" type="radio"/> 実施中
参加目標 2/3	
ICFコード	<input type="text"/>
具体的な目標	(例)右足の不全麻痺をある程度改善することで、つまり立ちができるようになる
0文字/1000	
目標達成度	<input type="radio"/> 達成 <input type="radio"/> 未達成 <input checked="" type="radio"/> 実施中
参加目標 3/3	
ICFコード	<input type="text"/>
具体的な目標	(例)右足の不全麻痺をある程度改善することで、つまり立ちができるようになる
0文字/1000	
目標達成度	<input type="radio"/> 達成 <input type="radio"/> 未達成 <input checked="" type="radio"/> 実施中

[登録する](#)



下記の＜関連FAQ＞をご参考にしてください。

よくある質問 (FAQ)

ログアウト

レポートTOPへ

サイトTOPへ

ようこそ、【テスト】既存会員向けセミナー用 (184267) カスタマーセンター担当者様

カイボケ港区介護センター 通所介護 / 9976543220

台帳管理

アセスメント

計画書

予定・実績管理

国保連請求管理

利用者請求管理

各種情報出力

TOP > 請求業務管理ソフト > 通所介護/9976543220 > 計画書 > 介護 > 個別機能訓練計画書

カイボケ 太郎様 個別機能訓練計画書

ここはSTG(AL2)環境です

一覧へ戻る

印刷プレビューする

基本情報

健康状態・経過

長期目標

短期目標

プログラム

特記事項

実施による変化

個別訓練機能項目

プログラム立案者職種

未選択

プログラム立案者名

プログラム 1/4

支援内容コード

プログラム内容

(例)右足可動域を広げるトレーニング(もも上げ)

0文字/1000

留意点

(例)右脚で支えることに不安を感じているため、急かさずゆっくり行う

0文字/1000

頻度

(例)10

回/週

時間

(例)20

分

主な実施者の職種

未選択

プログラム 2/4

支援内容コード

プログラム内容

(例)右足可動域を広げるトレーニング(もも上げ)

0文字/1000

留意点

(例)右脚で支えることに不安を感じているため、急かさずゆっくり行う

0文字/1000

頻度

(例)10

回/週

時間

(例)20

分

主な実施者の職種

未選択

プログラム 3/4

支援内容コード

プログラム内容

(例)右足可動域を広げるトレーニング(もも上げ)

0文字/1000

留意点

(例)右脚で支えることに不安を感じているため、急かさずゆっくり行う

0文字/1000

頻度

(例)10

回/週

時間

(例)20

分

主な実施者の職種

未選択

プログラム 4/4

支援内容コード

プログラム内容

(例)右足可動域を広げるトレーニング(もも上げ)

0文字/1000

留意点

(例)右脚で支えることに不安を感じているため、急かさずゆっくり行う

0文字/1000

頻度

(例)10

回/週

時間

(例)20

分

主な実施者の職種

未選択

登録する

下記の＜関連FAQ＞をご参考にしてください。

必須の入力項目はありません。



**<関連FAQ>**

[Q.ICD-10コードの確認方法について](#)

[Q.ICFコードの確認方法について](#)

[Q.支援コードの確認方法について](#)