

施設No.	11	施設名	みかんの丘	CaseNo.	1	記入日	26	年	5	月	4	日
						個別ケア 会議	26	年	4	月	28	日

イニシャル		年齢 歳	性別	2：女性	介護度	5：要介護 5	胃ろう経管	■なし □あり							
(慢性) 心不全の診断		■なし □あり → 水分制限指示 → □なし □あり (m l /日)													
水分量影響疾患		<input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 利尿剤 () <input type="checkbox"/> その他 ()													
	ケアプラン	4/1	4/2	4/3	4/4	4/5	4/6	4/7	4/8	4/9	4/10	4/11	4/12	4/13	4/14
記入例	お茶100cc 牛乳100cc	80 10	30 0	0 50	20 50	50 80	0 0	80 50	0 30	70 0	80 50	30 60	0 0	50 0	80 40
起床															
															300
	センナ茶200 c c	100	100	200	125	100	100	200	200	125	300	300	100	125	200
朝食	牛乳100 c c	300	300	300	300	300	200	250	200	300	200	200	350	300	100
	水分ゼリー300 c c	200	200	200	200	300	300	350	200	150	100	100	200	300	300
	お茶200 c c	250		200	300	300			200	300	300	200			300
		100		300	200				200	250	300	300			
昼食	お茶200 c c	200	300	300	300	200	300	350	200	300	200	200	350	300	200
	水分ゼリー300 c c	300	300	300	300	200	200	180	200	300	300	200	350	300	300
	水分ゼリー300 c c	200	300		100		200	250			100	200		300	300
		300	300		300		300		300		250	200			
夕食	お茶200 c c	300	300	300	300	300	65	300	200	300	250	200	300	300	
	水分ゼリー300 c c		200	100		200	65	200	300	200	150		300	200	200
	水分ゼリー200 c c						300	100							300
							200								
就寝															250
合計		2250	2300	2200	2425	1900	2230	2150	2200	2325	2450	2100	1850	2125	2750
担当者サイン															
主任サイン															
備考	(体重) *														
	(むくみ) *														
	* 必要時記入														

施設No.	11	施設名	みかんの丘	CaseNo.	11	記入日	26	年	5	月	4	日
						個別ケア 会議	26	年	4	月	28	日

イニシャル	KR	年齢 73 歳	性別	2：女性	介護度	5：要介護 5	胃ろう 経管	■なし □あり							
(慢性) 心不全の診断		■なし □あり → 水分制限指示 → □なし → □あり (m l /日)													
水分量影響疾患		<input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 利尿剤 () <input type="checkbox"/> その他 ()													
	ケアプラン	4/15	4/16	4/17	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22	4/23	4/24	4/25	4/26	4/27	4/28
記入例	お茶100cc 牛乳100cc	80 10	30 0	0 50	20 50	50 80	0 0	80 50	0 30	70 0	80 50	30 60	0 0	50 0	80 40
起床															
	センナ茶200 c c	200	200	250	200	200	200	100	200	200	200	200	100	200	200
朝食	牛乳100 c c	100	100	100	100	125	100	200	300	200	100	100	200	100	300
	水分ゼリー300 c c	350	200	250	200	300	300	300	125		300	400	400	300	200
	お茶200 c c			150	180		200		300		200	200			200
				300								400			
昼食	お茶200 c c	250	200	300	300	200	300	300	400		200	250	400	300	200
	水分ゼリー300 c c	250	200	150	300	300	250	200			200		200	400	
	水分ゼリー300 c c	350		250		200		300	300		300	200	200	300	200
		250		250		300		300			200	200	300		
夕食	お茶200 c c	200	300	250	200	300	300	300	200	200	200	150	200	300	300
	水分ゼリー300 c c	200	200	250	300	200	300	300	300	400	200	150	300	200	300
	水分ゼリー200 c c	200	300		100		300	200							300
			300		200										100
就寝					200										300
合計		2300	2100	2450	2280	2425	2250	2500	2125	1000	2300	2250	2300	2100	2400
担当者サイン															
主任サイン															
備考	(体重) *														
	(むくみ) *														
	* 必要時記入	4/23…外出													

施設No.	11	施設名	みかんの丘	CaseNo.	11	記入日	26	年	5	月	4	日
						個別ケア 会議	26	年	4	月	28	日

イニシャル	KR	年齢 73 歳	性別	2：女性	介護度	5：要介護 5	胃ろう経管	■なし □あり							
(慢性) 心不全の診断		■なし □あり → 水分制限指示 → <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> □なし □あり (m l /日) </div>													
水分量影響疾患		<input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 利尿剤 () <input type="checkbox"/> その他 ()													
	ケアプラン	4/29	4/30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
記入例	お茶100cc 牛乳100cc	80 10	30 0	0 50	20 50	50 80	0 0	80 50	0 30	70 0	80 50	30 60	0 0	50 0	80 40
起床				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	センナ茶200 c c	200	200	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
朝食	牛乳100 c c	200	200	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	水分ゼリー300 c c	100	300	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	お茶200 c c	300		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
昼食	お茶200 c c	200	300	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	水分ゼリー300 c c		200	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	水分ゼリー300 c c	300	250	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			250	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
夕食	お茶200 c c	200	200	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	水分ゼリー300 c c	300	300	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	水分ゼリー200 c c	300	300	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		200	200	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
就寝				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
合計		2100	2500	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
担当者サイン				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
主任サイン				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
備考	(体重) *			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	(むくみ) *			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	* 必要時記入														