

モニタリングは、利用者宅への訪問等により、利用状況を確認する行為です。利用者の心身状態や環境の変化、福祉用具の利用状況、利用目標の達成状況を確認し、福祉用具ごとに今後の方針（継続または再検討）を検討した上で、福祉用具専門相談員として、「福祉用具サービス計画の見直しの必要性」について判断します。必要と判断される場合は、「再検討の理由等」に記載した個別の福祉用具に関する状況と再検討理由を踏まえ、「総合評価」欄に総合的な判断理由や所見を記載します。必要に応じて、ケアマネジャーと相談し、計画の見直しにつなげます。

ふくせん モニタリングシート（訪問確認書）

ふくせん モニタリングシート (訪問確認書)		管理番号		( / / 枚)	
		モニタリング実施日	年	月	日
フリガナ		氏名		担当	
利用者名	様	要介護度	認定期間	～	ケアマネジャー
福祉用具利用目標		目標達成状況			
		達成度	詳細		
1		<input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 一部達成 <input type="checkbox"/> 未達成			
2		<input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 一部達成 <input type="checkbox"/> 未達成			
3		<input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 一部達成 <input type="checkbox"/> 未達成			
4		<input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 一部達成 <input type="checkbox"/> 未達成			
利用福祉用具(品目) 機種(型式)		利用開始日	利用状況の問題	点検結果	今後の方針
①			<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 再検討
②			<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 再検討
③			<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 再検討
④			<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 再検討
⑤			<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 再検討
⑥			<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 再検討
⑦			<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 再検討
⑧			<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 再検討
利用者等の変化					
身体状態・ADL の変化		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	介護要度の (状態)の変化		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
意識・意向等の 変化		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	介護要度の (サービス利用 等)・住環境の 変化		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
総合評価					
福祉用具 サービス 計画の 見直しの 必要性		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
次回実施予定日					

管理番号欄の横に、新たに追加枚数記入欄を



「ふくせん 福祉用具サービス計画書」  
(基本情報) (選定提案) (利用計画)  
「ふくせん モニタリングシート (訪問確認書)」  
のご案内

福祉用具の保険給付のあり方については、利用者が適切に福祉用具を選択できるよう、平成30年4月の介護保険制度改定において、「福祉用具専門相談員が、貸与しようとする商品の特徴や貸与価格に加え、当該商品の全国平均貸与価格等を利用者に説明することや、機能や価格帯の異なる複数の商品を提示すること」が義務付けられることとなりました。本制度改定に対応するため、一般社団法人全国福祉用具専門相談員協会では、新たに(選定提案)を作成し、従来の(基本情報)(利用計画)とあわせて3点を「ふくせん福祉用具サービス計画書」としてご案内します。

(選定提案)は、貸与する福祉用具を検討する際に作成し、利用者に対して、①候補となる福祉用具の全国平均貸与価格等を説明し、②機能や価格の異なる複数の福祉用具を提示する際に活用するとともに、記録に残すことを想定しています。(全国平均貸与価格等の説明は平成30年10月施行)

本制度改定に対応し、着実に適切な福祉用具貸与サービスを実践するために、「ふくせん福祉用具サービス計画書」をぜひ有効にご活用ください。

福祉用具の適切な貸与に関する普及啓発事業 委員会 (平成30年3月末現在)

- 委員長  
白澤 政和 桜美林大学大学院老年学研究科 教授
- 副委員長  
東島 弘子 国際医療福祉大学大学院 教授  
渡邊 慎一 一般社団法人日本作業療法士協会 制度対策部 福祉用具対策委員長
- 委員  
伊藤 広成 一般社団法人日本福祉用具供給協会 事務局次長  
梶 友希乃 世田谷区 高齢福祉部介護保険課 保険給付係  
久留 善武 一般社団法人シルバーサービス振興会 事務局長  
五島 清国 公益財団法人テクノエイド協会 企画部長  
濱田 和則 一般社団法人日本介護支援専門員協会 副会長  
肥後 一也 株式会社カクイックスウィング 鹿児島営業所 課長  
松井 一人 公益社団法人日本理学療法士協会 理事  
山下 和洋 株式会社ヤマシタコーポレーション 代表取締役社長  
渡邊 英和 株式会社フジックスハートフル 代表取締役

お問い合わせ先

一般社団法人全国福祉用具専門相談員協会  
〒108-0073 東京都港区三田2-14-7 ローレル三田404  
TEL : 03-5418-7700 FAX : 03-5418-2111  
URL : <http://www.zfssk.com/> E-mail : [info@zfssk.com](mailto:info@zfssk.com)

「ふくせんサービス計画書(基本情報)(選定提案)(利用計画)」  
「ふくせんモニタリングシート(訪問確認書)」は、  
本会サイトからダウンロードできます。

