第４表（様式４）

サービス担当者会議の要点

作成日：2026 年 11 月 25 日

利用者氏名	**藤井 智信　様**	**居宅介護支援事業所 ・担当者氏名**	ケアプラン松戸 介護支援専門員：鷲田 直子
開催日時	2026 年 11 月 25 日（水） 17 時 00 分 ～ 17 時 30 分	**開催場所・回数**	利用者宅（藤井様宅）
会議出席者 （所属・職種・氏名）	・本人：藤井 智信 様 ・松戸デイサービス：浅羽 達也 氏	・ご家族（長女）：中本 美季 様 ・ケアプラン松戸（ケアマネジャー）：鷲田 直子	

１．検討した項目

（１）通所介護（松戸デイサービス）の新規利用開始および利用頻度について

（２）具体的な利用内容（利用曜日・開始時期・利用目的・入浴・送迎）について

２．検討内容（本人・家族・各担当者の意見等）

■ 見学の感想と利用頻度に関する意向のすり合わせ

・11 月 1 日に本人・長女で松戸デイサービスを見学済み。

・【本人】「デイサービス自体は嫌ではないが、たくさん行くのは嫌。週 2 回なら OK」との意向。

・【長女】「ぜひ利用してほしい。週 4 回くらいは行って欲しい」との希望。

・双方の意向を踏まえ、まずは負担のない「週 2 回」からスタートし、本人の様子や慣れ具合を見ながら今後の回数増加を検討することとした。

■ 利用曜日・開始時期・利用目的

・【曜日・開始時期】本人に決まった予定はなく、長女が土・日に訪問しているため、デイサービスは「月曜・水曜」に設定。来週より利用開始とする。

・【利用目的】他者との交流（人との関わり）、機能訓練の実施、および外出機会の確保を図る。

■ 入浴・送迎の対応

・【入浴】本人より「自宅で入りたい」との希望があり、現在のところ自宅での入浴に支障がないため、デイサービスでの入浴は行わない。

・【送迎】迎えは 8:30 頃、帰りは 17:00 頃を予定。送り出しおよび迎え入れについては、本人より「自分で出来るから不要」と確認。

３．結論（決定事項・役割分担）

① 利用事業所・頻度：松戸デイサービスを週 2 回（月曜・水曜）利用する。来週より利用開始。

② 利用目的：人との関わり、機能訓練、外出機会の確保を目的として支援を行う。

③ **入浴：**自宅での入浴を継続するため、デイサービスでは実施しない。

④ **送迎：**8:30 頃お迎え／17:00 頃お送り。送り出し・迎え入れは本人対応とする（介助不要）。

4．残された課題・今後の確認事項

① **利用回数増加の検討：**週 2 回の利用開始後、本人の体調・疲労感や事業所への慣れ具合を確認しながら、長女希望である回数増加（週 3〜4 回等）の可能性を継続的にモニタリング・調整する。

② **自宅入浴の安全性確認：**現在は自宅入浴に問題ないが、冬場や体調変化に伴う入浴動作の安全性・負担について、今後の訪問時に随時確認を行う。
