看取りケアパス

	時期	入所時	看取りケア準備期		看取り期	看取り後
			前半：概ね1年～6ヶ月前	後半：概ね3ヶ月前	概ね2～3週間前	
	期間	R　年　月　日 ～ R　年　月　日	R　年　月　日 ～ R　年　月　日	R　年　月　日 ～ R　年　月　日	R　年　月　日 ～ R　年　月　日	R　年　月　日 ～
	各時期の目標	☐ 療養生活への期待や希望の把握 ☐ 生活歴・健康歴の把握 ☐ 事前ケアプランの作成 ☐ ACPの作成	☐ 終末期の判断 ☐ 患者・家族と面談し病状を説明 ☐ 看取り介護計画書の立案や作成 ☐ ACPの作成または見直し	☐ 看取り介護計画書の実施 ☐ 患者・家族が望む暮らしの実現	☐ 安らかな看取りをサポート ☐ 家族・友人等、介護職の看取りをサポート	☐ 看取り時の手続き ☐ 遺族・介護者に対する看取り後のケア
本人･家族	本人	☐ 療養生活への期待や希望、不安を述べる ☐ 施設の説明を受ける際に医療の対応について説明を受ける ☐ 可能であればACPを作成する	☐ 病状説明を受ける ☐ 看取りケア（医療処置・ケア）の説明を受ける ☐ 看取り介護計画書や看取りケアプランに意向を述べる ☐ 看取り介護計画所や看取りケアプランに同意する ☐ ACPの作成または見直し	☐ 今ここで実現したい暮らしの実現 ☐ 緩和ケアを受ける ☐ ACPの見直し	☐ 安らかで、尊厳保持された状態で過ごせる ☐ 家族･友人･介護者の見守りの下過ごし、別れを遂げる	
	家族	☐ 家族の立場から療養生活に対する希望や不安を述べる ☐ 施設の説明を受ける際に医療の対応について説明を受ける ☐ 可能であればACPの作成	☐ 病状説明を受ける ☐ 看取りケア（医療処置・ケア）の説明を受ける ☐ 看取り介護計画書や看取りケアプランに希望を述べる ☐ 看取り介護計画書や看取りケアプランに同意する ☐ ACPの作成または見直し	☐ 今ここで実現したい看取りケアの実施 ☐ ACPの見直し	☐ 心残りなく最期の看取りができる ☐ 悲しみの表出 ☐ 付き添いの検討	☐ 希望によりエンゼルケアへの参加 ☐ 必要時、グリーフケアを受ける ☐ 追想会等への参加
介護関係職の支援	施設長 介護管理者	☐ 入所に際して契約書説明 ☐ 重要事項、看取りの説明と本人・家族の意思確認	☐ 医師の終末期説明に同席 ☐ 看取りに向けたACP同意書確認 ☐ 役割分担の整理	☐ 看取りケアの総括	☐ 看取りケアの総括 ☐ 看取り後の対応について家族と相談	☐ 家族と看取り後の対応相談 ☐ 見送り、通夜・告別式参列 ☐ 追想会等への参加
	介護職員	☐ アセスメント ☐ 入所時カンファレンス参加 ☐ 計画書等立案と実施	☐ 看取り介護計画書の説明と同意確認 ☐ 状態の観察、看護職への報告 ☐ 保清 ☐ 排泄 ☐ 食事 ☐ 活動 ☐ 医師・看護職との連携方法確立 ☐ 療養環境の調整	☐ ケアに対する本人・家族の反応観察 ☐ 状態の観察、看護職への報告 ☐ 保清 ☐ 排泄 ☐ 食事 ☐ 活動 ☐ 療養環境の調整	☐ 状態の観察、看護への報告 ☐ 保清 ☐ 排泄 ☐ 食事 ☐ 活動 ☐ 看取りの病床の環境調整 ☐ 本人・家族の不安の傾聴・心理的サポート	☐ エンゼルケア実施 ☐ 見送り、通夜・告別式参列 ☐ 看取りケアの評価 ☐ 追想会等の企画・運営 ☐ 寄せ書き写真アルバムを渡す等
	生活相談員	☐ 入所に際して契約書説明 ☐ 重要事項看取りの説明と本人・家族の意思確認	☐ 医師の家族面談に同席 ☐ 看取りに向けたACP同意書確認	☐ 家族連絡・相談 ☐ 看取り介護計画書のモニタリング	☐ 医師の病状説明に参加 ☐ 看取り後の対応について家族と相談	☐ 家族と看取り後の対応相談 ☐ 見送り、通夜・告別式参列 ☐ デスカンファレンス参加
	栄養士・ 調理師等	☐ 状態と嗜好に応じた食事の提供 ☐ 栄養ケア計画書等の作成	☐ 食事、水分摂取量の把握 ☐ 状態と嗜好に応じた食事の提供	☐ 食事、水分摂取量の把握 ☐ 状態と嗜好に応じた食事の提供		☐ 看取りケアの評価 ☐ 追想会等への参加
医学・医療の支援	医師	☐ 診察 ☐ 医学的治療計画の処方、指示	☐ 終末期の判断 ☐ 家族面談：終末期の告知、ACPについての説明	☐ オンコール指示	☐ 家族への病状説明 ☐ オンコール指示	☐ 死亡確認、死亡診断書の作成 ☐ 家族への説明 ☐ 看取りケアの評価
	看護職員 訪問看護師	☐ アセスメント ☐ 医師への状態報告 ☐ 重要事項看取りの説明と本人・家族の意思確認	☐ アセスメント ☐ 医師の家族面談に同席 ☐ 看取り介護計画書立案 医療面の対応、夜間・急変時の対応策を立案 ☐ 介護との連携方法確立	☐ 緩和ケアの実施とモニタリング ☐ 医師への状態報告 ☐ 夜間・急変時等オンコール対応 ☐ 家族への説明・心理的サポート	☐ 状態観察と介護職への指示 ☐ 夜間緊急時オンコール対応 ☐ 保清等の直接ケアを介護職と実施 ☐ 家族への説明・心理的サポート	☐ 死亡診断書の管理 ☐ エンゼルケア実施 ☐ 看取りケアの評価 ☐ 追想会等への参加
ケアマネジメント	ケアマネジャー	☐ 入所に際して契約書説明 ☐ 重要事項看取りの説明と本人・家族の意思確認 ☐ アセスメント ☐ 入所時カンファレンスの開催 ☐ ケアプラン作成	☐ アセスメント ☐ 家族との面談 ☐ 看取りケアカンファレンスの開催 ☐ 看取りケアプランの作成 ☐ 看取りケアプランの説明と同意確認	☐ 看取りケアプランのモニタリング	☐ 患者・家族を訪問	☐ 看取りケアプランの評価 ☐ 必要時遺族に対するグリーフケア （生活支援の専門機関へつなげる） ☐ 追想会等への参加やお悔やみ訪問等

状態確認シート記載欄		体重	食事	排泄	体調	皮膚	覚醒		体重	食事	排泄	体調	皮膚	覚醒		体重	食事	排泄	体調	皮膚	覚醒		体重	食事	排泄	体調	皮膚	覚醒
	R　年　月　日	kg						／	kg						／	kg						／	kg					
	R　年　月　日	kg						／	kg						／	kg						／	kg					
	R　年　月　日	kg						／	kg						／	kg						／	kg					

その他 自由記入欄				
	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐

出処：「令和4年度鹿児島県グループホーム連絡協議会佐々木炎氏研修資料を参考」　※加算の算定については各事業所や担当者が随時確認する