資料3　リハ会議録（3回目）

利用者氏名　A　様　　作成年月日　○　年　○　月　○　日

開催日　○　年　○　月　○　日　　開催場所　イルカゆかい　　開催時間　○○:○○～○○:○○　　開催回数　3

会議出席者	所属（職種）	氏　　名	所属（職種）	氏　　名
	ご本人	A　様		
	イルカゆかい（医師）	B	イルカゆかい（PT）	C

リハビリテーションの支援方針	単独での階段昇降，屋外長距離歩行が可能となり，サークルなどの社会参加ができるよう支援します。
リハビリテーションの内容	リハビリテーションの実施内容： 関節可動域練習，筋力強化練習，立位練習，歩行練習，階段昇降練習 リハビリテーションの追加事項： 短期集中リハビリテーションの実施の必要性　（ 有 ）　外出の継続のため
各サービス間の提供に当たって共有すべき事項	屋内外T字杖自立。最近はバスで○○駅に行ったり，T字杖にて□□駅まで散歩したりしたとのお話あり。駅での階段昇降やエレベーターが心配とのこと。また，長距離歩行後に腰部や左股関節の痛みが見られる。 ご自宅での入浴も，浴槽の出入りを含めて問題なく行えるとのこと。入浴施設（歩いて20分ぐらい）へ行きたいとの希望があり，浴槽内での立ち上がり動作が課題となるか。 電車，バスの降車が特に心配。
家族等構成員不参加理由	利用者　ご家族（　　感染対策のため サービス担当者（　CM　）（　　感染対策のため サービス担当者（　　）（
次回の開催予定と検討事項	次回　　○月○日　○○時○○分～ 検討内容

バスの降車の練習を行う。段差昇降台を隙間を開けて設置した環境での昇降練習。