

# 生活機能向上グループ加算について ～通所事業所の取り組み～

令和4年 6月17日（金）

デイサービス ほのぼのハウス  
管理者 中野 康裕

# 加算を取るまでの流れについて

加算を取る際の本人、家族ケアマネへの説明内容について

# 通所型独自生活向上グループ活動加算

利用者が日常生活の課題に応じて活動を選択できるように日常生活に直結した活動項目で時間割を組み、共通の課題を複数の利用者で実施される活動のこと。

# 加算できる条件

- 利用者が自分で活動を選択できるように、日常生活に直結した活動項目を複数準備し、時間割を組む事が必要
- 人数は6人以下
- 利用者の心身の状況に応じた生活機能向上グループ活動が適切に提供されること
- 利用者に対し、生活機能向上グループ活動を週に1回以上行っていること
- グループで生活機能の向上を目的とした活動を行った場合
- 団体的に行われるレクリエーション、創作活動などの機能訓練は算定不可

# 活動項目例

- 洗濯機・アイロン・ミシン等の操作、ボタン付け等
- 調理家電(電子レンジ・電気ポット等)や調理器具(包丁・皮むき器等)の操作、パン作り等
- 掃除機やモップ等の操作、ガーデニング等
- 携帯電話やパソコンなどの機器の操作、日記や健康ノート等の記録作成

# 個別計画書について

デイサービス ほのほのハウス																
生活機能向上グループ活動 計画書																
利用者氏名											作成日		令和	年	月	日
様			生年月日		年	月	日	年齢	歳	要介護区分	支援					
ア セ ス メ ン ト	＜要支援状態に至った理由・経緯＞						＜現在不自由なこと＞									
	＜以前家庭で行っていた役割＞						＜現在家庭で行っている役割＞									
	＜社会的な交流状況＞						＜日常生活の課題＞									
目 標	＜長期(6ヶ月後の)目標＞					訓 練 内 容	＜訓練開始日＞				＜訓練終了予定日＞					
							令和	年	月	日	令和	年	月	日		
	＜短期(3ヶ月後の)目標＞						＜具体的な訓練内容＞				＜留意点など＞					
評 価 ・ モ ニ タ リ ン グ	＜目標達成度＞						＜評価日現在の家庭内での役割・社会的な交流状況＞									
利用(代理)者 私は上記について説明を受け、同意いたします。								令和	年	月	日	署名	印			