

# リハ会議 未開催時 記録チェックシート

延期理由・代替対応・次回調整を1枚で残す

## 基本情報

利用者ID / 氏名	予定日 年 月 日	担当者	サービス種別 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> その他
------------	--------------	-----	--

## 1. 開催できなかった理由

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 本人の体調不良・急変  | <input type="checkbox"/> 家族・キーパーソン欠席    |
| <input type="checkbox"/> 医師・多職種の調整困難 | <input type="checkbox"/> 受診・入院・送迎等の予定変更 |
| <input type="checkbox"/> 本人拒否・面談困難   | <input type="checkbox"/> その他：           |

具体的理由メモ

---

---

---

## 2. 最低限残す記録

確認項目	記録する内容	記入・確認
未開催理由	本人・家族・医師・多職種など、どの理由で延期したか	<input type="checkbox"/> 済
代替対応	電話説明、後日面談、情報共有、計画見直しの有無	<input type="checkbox"/> 済
状態変化	ADL・体調・目標・リスクに変化があるか	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
次回調整	再設定日、調整中、次回候補日を記録	<input type="checkbox"/> 済

## 3. 代替対応・情報共有

- |                                 |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 本人へ説明  | <input type="checkbox"/> 家族へ電話説明   |
| <input type="checkbox"/> 医師へ確認  | <input type="checkbox"/> ケアマネへ共有   |
| <input type="checkbox"/> 多職種へ共有 | <input type="checkbox"/> 計画書・記録へ反映 |

補足メモ（誰に・何を・いつ共有したか）

## 4. 次回開催・再調整メモ

次回候補日 年 月 日	開催方法 <input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 調整中	追加説明の必要性 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
自由記載（延期後の方針・リスク・次回確認事項）		
<hr/> <hr/> <hr/>		