

第1表

記入例

居宅サービス計画書(1)

作成年月日 R3年 9月 20日

初回・紹介・継続

認定済・申請中

利用者名 A 殿 生年月日 S16 年 月 日 住所 _____

居宅サービス計画作成者氏名 _____

居宅介護支援事業者・事業所名及び所在地 _____

居宅サービス計画作成(変更)日 年 月 日 初回居宅サービス計画作成日 年 月 日

認定日 R3年 9月 10日 認定の有効期間 R3年 9月 10日 ~ R4年 9月 30日

要介護状態区分 要介護1・**要介護2**・要介護3・要介護4・要介護5

利用者及び家族の生活に対する意向を踏まえた課題分析の結果	本人:脳梗塞で麻痺のある体になってしまったので、自宅で暮らしていけるかどうか不安。入院は二度としたくない。 いずれは、仲間と一緒にまた将棋が楽しめるようになるといい。 妻: 自分の健康に不安があるが、夫の介護をしながら在宅生活ができるようになりたい。 長男:退院後の両親の生活が気になる。できることは協力していきたい。
------------------------------	--

介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定	
------------------------	--

総合的な援助の方針	退院後、自宅での生活に早く慣れて、自宅での生活に自信が持てるように支援していきます。 脳梗塞の再発に留意して、健康管理に気をつけていきましょう。 Aさんが毎日の生活を、好きな将棋など楽しみをもちながら過ごせるように支援していきます。
-----------	--

生活援助中心型の算定理由 1 一人暮らし 2 家族等が障害、疾病等 3 その他 ()

居宅サービス計画について説明を受け、同意しました。 年 月 日 氏名: _____ 印 _____