

利用者名・利用者住所は  
必ず見えないようにして下さい！

入居状況一覧表の部屋番号と合わせて記載して下さい。

101号室

# 居宅サービス計画書(1)

作成年月日 平成 31 年 1 月 25 日

第1表

初回・紹介・継続

認定済・申請中

利用者名 XXXXXXXXXX 様 生年月日 昭和 11 年 月 日 住所 〒 XXXXXXXXXX

居宅サービス計画作成者氏名 山田 花子

居宅介護支援事業者の項目は消さずにお送りください。

居宅介護支援事業者・事業所名及び所在地： 居宅介護支援事業所

〒 1100-0000 東京都千代田区 1丁目1番1号

居宅サービス計画作成(変更)日 平成 31 年 1 月 25 日 初回居宅サービス計画作成日 平成 29 年 7 月 5 日

認定日 平成 31 年 1 月 10 日 認定の有効期間 平成 30 年 2 月 1 日 ~ 平成 31 年 7 月 31 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
利用者の意向	<p>本人・兄の抱えている病状は、透析の後には身体のだるさなどがひどくなって、人に手伝ってもらいながら、これからも自分のペースで生活していきたいと思います。</p> <p>家族（長男）：病気を色々、抱えているのでこれからどうなるのかという不安はあります。病気の進行を予防しながら、今の生活が継続できるようにして行ってもらえればと思います。</p>
介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定	特記なし
総合的な援助の方針	<p>透析治療の継続や心臓病の既往など大きな病気を抱えての生活ですが、病状が悪化しないように、医療との連携を図りつつ、できない所を補いながらサービス付き高齢者向け住宅での生活が続けられるように支援していきます。</p> <p>また、福祉用具の活用により転倒を防止するようにしていきます。</p> <p>主治医： ○○クリニック Dr: <span style="background-color: red; color: black;">XXXXXXXXXX</span>            緊急連絡先： <span style="background-color: red; color: black;">XXXXXXXXXX</span> 様（長男）： <span style="background-color: red; color: black;">XXXXXXXXXX</span></p>
生活援助中心型の算定理由	①一人暮らし 2.家族が障害、疾病等 3.その他( )

(居宅介護支援事業者の使用する介護ソフトにより書式は異なる場合があります。)

居宅サービス計画について説明を受け、内容に同意し、交付を受けました。 説明・同意・交付日 年 月 日 署名・捺印

印 1/1

ご家族のお名前・ご住所・電話番号なども必ず見えないようにして下さい！

利用者名 XXXXXXXXXX 様

利用者名は必ず見えないようにして下さい!

生活全般の解決すべき課題 (ニーズ)	目 標				援助内容					
	長期目標	(期間)	短期目標	(期間)	サービス内容	※1	サービス種別	※2	頻度	期間
足の痛みから歩行が不安定になることがある。転倒を予防していきたい。	転倒等による怪我なく過ごすことができる。	H31.2.1 ～ H32.1.31	転倒を予防することができる。	H31.2.1 ～ H31.6.30	歩行の補助に歩行器を貸与する。トイレでの立ち座りの補助に手すりを貸与する。メンテナンス・アフターフォロー・福祉用具の正しい使用方法の説明を行う。	○	福祉用具貸与		毎日	H31.2.1 ～ H31.6.30
自分では掃除ができないので、手伝ってもらいながら、居室の清潔を維持し気持ち良く生活したい。	清潔な環境で気持ち良く生活できる。	H31.2.1 ～ H32.1.31	支援を受けながら、居室の掃除を行う。	H31.2.1 ～ H31.6.30	掃除(居室・トイレ・洗面所・浴室・台所)・洗濯・ベッドメイキングの支援。	○	訪問介護		2回/週	H31.2.1 ～ H31.6.30
			必要な物が揃えられ、生活に困ることなく過ごせる。	H31.2.1 ～ H31.6.30	日用品・食料品等の買い物代行。	○	訪問介護		1回/週	H31.2.1 ～ H31.6.30
サービス付き高齢者向け住宅で安心して生活したい。	不安を解消し安心して生活できる。	H31.2.1 ～ H32.1.31	日常生活の不安なことなどが安心して相談できる。	H31.2.1 ～ H31.6.30	安否確認、ナースコール対応、巡回、緊急時の対応。生活上の困り事への相談、助言。行事等への参加の支援。		サービス付き高齢者向け住宅		随時	H31.2.1 ～ H31.6.30
					プランの相談、助言。介護保険の申請代行。その他の相談。他職種との連携等。	○	居宅介護支援		必要時	H31.2.1 ～ H31.6.30

(居宅介護支援事業所の使用する介護ソフトにより書式は異なる場合があります。)

※1「保険給付対象か否かの区分」について、保険給付対象内サービスについては○印を付す。

※2「当該サービス提供を行う事業所」について記入する。

# 週間サービス計画表

利用者名 XXXXXXXXXX 様

利用者名は必ず見えないようにして下さい！

作成年月日： 平成31年1月25日

		月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動
深夜	4:00								
	6:00								
早朝	8:00								起床
	10:00								火・木・土 透析
午前	12:00								昼食
	14:00	訪問介護				訪問介護		訪問介護	
午後	16:00								
	18:00								夕食
夜間	20:00								
	22:00								就寝
深夜	24:00								
	2:00								
夜	4:00								

見本

(居宅介護支援事業所の使用する介護ソフトにより書式は異なる場合があります。)

週間単位以外のサービス	手すり貸与 歩行器貸与
-------------	-------------

第6表

被保険者番号・被保険者氏名は必ず見えないようにして下さい！

(認定済) 申請中

平成 31 年 4 月分サービス提供票

居宅介護支援事業所サービス事業者

保険者番号	1 2 3 4 5 6 7	保険者名	市	居宅介護支援事業所名 担当者名	山田 花子	作成年月日	平成 31 年 03 月 23 日
被保険者番号		フリガナ 被保険者氏名		保険者 確認印		届出年月日	年 月 日
生年月日	明・大・昭 11 年 月 日	性別	♀ 女	要介護 状態区分	要支援 1 2 事業対象者 要介護 1 (2) 3 4 5	区分支給 限度基準額	19616 単位/月
		変更後 要介護状態区分		要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5	変更日	年 月 日	

令和元年(2019年)11月のものかご確認ください。  
使用されている介護ソフトによっては「サービス  
利用票」となっている場合もあります。

提供時間帯	サービス内容	サービス 事業者 事業所名	月間サービス計画及び実績の記録																																
			日付 曜日	1 金	2 土	3 日	4 月	5 火	6 水	7 木	8 金	9 土	10 日	11 月	12 火	13 水	14 木	15 金	16 土	17 日	18 月	19 火	20 水	21 木	22 金	23 土	24 日	25 月	26 火	27 水	28 木	29 金	30 土	31 日	合計 回数
13:30 ~ 14:44	身体 1 生活 1	ヘルパーセンター	予定	1			1				1			1			1			1			1			1								1	9
			実績	1			1				1			1			1			1			1			1								1	9
14:00 ~ 15:29	身体 1 生活 2	ヘルパーセンター	予定			1					1								1							1								1	5
			実績			1					1								1							1								1	4
	訪問介護同一建物減 算 1	ヘルパーセンター	予定	1		1	1				1	1	1				1	1	1				1	1	1		1	1	1			1	1	14	
			実績	1		1	1				1	1	1				1	1	1				1	1	1		1	1	1			1	1	13	
	訪問介護処遇改善加 算 1	ヘルパーセンター	予定	1																														1	1
			実績	1																														1	1
	手すり貸与	福祉用具貸与事業所	予定	1																														1	1
			実績	1																														1	1
	歩行器貸与	福祉用具貸与事業所	予定	1																														1	1
			実績	1																														1	1

(居宅介護支援事業所) 使用する介護ソフトにより書式は異なる場合があります。

保険者番号・保険者名・居宅介護支援事業者事業所名、担当者名は消さずにお送りください。

