

第1表

居宅サービス計画書(1)

作成年月日 平成 26 年 05 月 24 日

初回 紹介 継続 認定済 申請中

利用者氏名 日福 楽すけ 様 生年月日 昭和 07年07月07日 住所

居宅サービス計画作成者氏名 ケアマネ花子

居宅介護支援事業者・事業所名及び所在地 にっぷく居宅支援事業所 東京都新宿区高田馬場1-1-1

居宅サービス計画作成(変更)日 平成 26年05月24日 初回居宅サービス計画作成日 平成 25年01月10日

認定日 平成 25年01月01日 認定の有効期間 平成 25年01月01日 ~ 平成 27年12月31日

要介護状態区分	要介護3
利用者及び家族の生活に対する意向	利用者本人には腰痛、膝関節痛があるため一人での歩行や移動はやや難だが、介助があればトイレ、入浴は可能であり、家族はできれば週に2回は入浴させたいと希望している。但し、移動時の転倒に不安があるため完全に配慮してほしいとのこと。
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	
生活援助中心型の算定理由	<input type="checkbox"/> 1.一人暮らし <input type="checkbox"/> 2.家族等が障害、疾病等 <input type="checkbox"/> 3.その他()

私は、上記の居宅サービス計画書の内容について説明を受け、その内容に同意し、これを受領致します。平成 年 月 日 氏名 印