

第2表

## 居宅サービス計画書(2)

作成年月日 平成 26 年 05 月 24 日

利用者氏名 日福 楽すけ 様

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
屋内、屋外に関わらずよく転倒を繰り返す。	身体機能、特に歩行能力を改善し、利用者本人が希望している現在の一人暮らしができるだけ続けられるよう援助する。	H26. 6. 1～ H26. 10. 31	転倒を予防する。	H26. 6. 1～ H26. 7. 31						

※1「保険給付の対象となるかどうかの区分」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。

ページ: 1  
総ページ: 1

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