様式７

**居宅サービス計画書（１）**作成年月日　　年　　月　　日

第　１　表

|  |  |
| --- | --- |
| 初回　･　紹介　･　継続 | 認定済　・　申請中 |

利用者名　　　　　　　　　　　　　殿　　　　　生年月日　　　　　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　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　認定の有効期限　　　　　　年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　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 |  |
|  |  |  |
|  | 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 | １．一人暮らし　　　　２、家族が障害、疾病等　　　　３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| 第　２　表 |

**居宅サービス計画書（２）**

利用者名　　　　　　　　　　　　　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　作成年月日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※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。