

第1表

指導前

居宅サービス計画書(1)

作成日

29年 4月 22日

初回 紹介 繼続

認定済 申請中

利用者名 [REDACTED] 様

生年月日 [REDACTED]

住所 [REDACTED]

居宅サービス計画作成者氏名 [REDACTED]

居宅介護支援事業者・事業所名及び所在地 [REDACTED]

居宅サービス計画作成(変更)日 29年 4月 22日

初回居宅サービス計画作成日 29年 2月 2日

認定日 29年 4月 20日

認定の有効期間 29年 5月 1日 ~ 30年 4月 30日

要介護状態区分	要支援	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	本人：手足のしびれがあつたり起きているのが辛く、いつも体調がすぐれません。病院に行き以外は外出したくないです。 家の体操はマッサージもしてくれるので、続けていきたいです。
	妻：夫の好きなように過ごさせてあげたし、自分でできることはこれからもしたいと思いますが、自分も歳なのでだんだんと大変になっています。
	長男：日中はずっと二人きりで過ごしているので、介護者である母親の体調が心配です。

介護認定審査会の意見及びサービスの種類	特になし

総合的な援助の方針	体調がすぐれず気持ちが後ろ向きになって、一日横になって過ごす日が多くあります。奥さんが献身的に介護されていますが、ご高齢でもあり、疲労感も増えています。 サービスを使って人が関わることで少しでも笑顔が増え、楽しいと思える時間を増やしましょう。 また、緊急時の対応等を含めてチームで連携し、安心して在宅生活を過ごせるよう支援します。 緊急連絡先：長男■■ 主治医：■■■■

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()

居宅サービス計画書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・同意日

平成 年 月 日

氏名

印

第1表

指導後

居宅サービス計画書(1)

作成日

29年

9月

8日

初回 紹介 繼続

認定済 申請中

利用者名 [REDACTED] 様

生年月日 [REDACTED]

住所 [REDACTED]

居宅サービス計画作成者氏名 [REDACTED]

居宅介護支援事業者・事業所名及び所在地 [REDACTED]

居宅サービス計画作成(変更)日 29年 4月 22日

初回居宅サービス計画作成日

29年 2月 2日

認定日 29年 4月 20日

認定の有効期間 29年 5月 1日 ~ 30年 4月 30日

要介護状態区分	要支援	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	本人：いつも身体がだるくて、不安があるので、病院に行く以外は外出したくない。 少しでも自分が出来うなことをやって、いつまでも妻と一緒に居たい。 妻：自分で出来る事はこれからもしたいと思いますが、自分も歳なのでだんだんと大変になってきています。 以前のように明るくなつて、笑顔を見せて欲しい。 長男：日中はずつと二人きりで過ごしているので、介護者である母親の体調が気になります。

介護認定審査会の意見及びサービスの種類	特になし

総合的な援助の方針	1 体調に関する不安が少くなるように専門家（医師や看護師等）にいつでも相談できるようにします。 2 専門家（リハビリテーション職等）の意見を聞きながら、自分で出来うなことを見つけて少しずつ行えるようにしましょう。 3 好きのもの以外もしっかり食べられるようにしましょう。 緊急連絡先： [REDACTED] 主治医 [REDACTED]

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()

居宅サービス計画書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・同意日

平成 年 月 日

氏名

印