

利用者名

様

生年月日

住所

居宅サービス計画作成者氏名

居宅介護支援事業者・事業所名及び所在地

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。 家で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きています。 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()
--------------	----------	---------------	-----------

利用者名様

生年月日

住所

居宅サービス計画作成者氏名

居宅介護支援事業者・事業所名及び所在地

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そうなことをやって、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は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って、笑顔を見せて欲しい。 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な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、自分で出来そ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 好きな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： 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()
--------------	----------	---------------	-----------