

第 2 表

居宅サービス計画書(2)

作成年月日 令和04年03月01日(火)

利用者名 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	
状態が変化したり痛みが出たりしたときにすぐに対応してもらって自宅で療養したい。	健康管理ができ、状態の変化にすぐに対応できる。	R4年3月1日 ～ R4年8月31日	痛みのコントロールを続けながら自宅で過ごせる。	R4年3月1日 ～ R4年4月30日	①診察し薬の処方や処置を行う。 ②水分量、排泄状況、痛み、食事量、皮膚の状態等の観察をする。 ③薬の残量や服薬した状態の確認をする。 ④口腔ケアを行う。 ⑤状態の変化に対応する。 ⑥療養上の相談を受ける。	○	①②③⑤⑥訪問診療 ②③④⑤⑥訪問看護 ②③⑥居宅療養管理指導 ②③④⑤インフォーマルサービス ②③④セルフケア	クリニック 訪問看護ステーション 調剤薬局 家族 本人	週1回 週2回 月2回 毎日	R4年3月1日 ～ R4年4月30日	
			栄養を摂り褥瘡を予防しながら楽に過ごせる。	R4年3月1日 ～ R4年4月30日	①食べやすい食事を摂り、食事量を確認する。 ②入浴の介助をする。 ③低反発マットレスを使用する。	○	①②訪問看護 ①②インフォーマルサービス ①セルフケア ③福祉用具貸与	訪問看護ステーション 家族 本人 福祉用具業者	週2回 毎日 毎日 月間	R4年3月1日 ～ R4年4月30日	
体調に合わせて、自分のできることを続けたい。	体調に合わせて楽な姿勢で過ごせる。	R4年3月1日 ～ R4年8月31日	体調に合った環境で起き上がり、室内を動ける。	R4年3月1日 ～ R4年4月30日	①特殊寝台、特殊寝台付属品、介助バー、歩行器を使用する。 ②夜間の移動を介助する。	○	①福祉用具貸与 ②インフォーマルサービス	福祉用具業者 家族	月間 毎日	R4年3月1日 ～ R4年4月30日	
お花を活けて過ごしたい。	いつもお花を見ながら過ごせる。	R4年3月1日 ～ R4年8月31日	居間や食堂にお花を活ける。	R4年3月1日 ～ R4年4月30日	①お花を用意し活ける。 ②お花を囲んで会話をする。		①②セルフケア ①②インフォーマルサービス ②ケアチーム	本人 家族 ケアチーム全員		R4年3月1日 ～ R4年4月30日	

※1 「保険給付対象かどうかの区分」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。

第 3 表

週間サービス計画表

作成年月日 令和04年03月01日(火)

利用者名 様