|  |
| --- |
| 第1表 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　作成年月日　　平成30年8月25日

|  |
| --- |
| 認定済 ・ 申請中 |

居宅サービス計画書（１）

|  |
| --- |
| 初回 ・ 紹介 ・ 継続 |

利用者名　　E　　　　　　　殿　　生年月日 昭和　１６年　３月　３日　　　　住所　A市B町〇〇

居宅サービス計画作成者氏名　　　　　介護支援専門員K

居宅介護支援事業者・事務所名及び所在地　〇〇居宅介護支援事業所

居宅サービス計画作成(変更)日　平成　30年　8月　25日　 初回居宅サービス計画作成日 平成30年　8月　25日

認定日　　平成　30年　8月　16日　　　　認定の有効期間 平成30年　7月　20日　～　平成31年　7月　31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 | 本人：夫婦で不安なく自宅で暮らしていけるようになりたい。以前のように、囲碁を仲間といっしょに楽しめる生活に戻りたい。　　　　 妻の健康を気づかいながら、ちゃんと生活できるようになりたい。ゆくゆくは家族でまた温泉に行きたい。 |
| 妻：自分の健康に不安があるが、夫の介護をしながら在宅生活ができるようになりたい。 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定 | なし |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 総合的な援助の方針 | 好きな囲碁ができ、夫婦二人で以前のような在宅生活を送れるように支援していきます。 |
| 奥様が介護で健康を損なわないよう、サービスを利用し、Eさんが自立した生活ができるよう環境を整えていきます。 |
| 緊急連絡先　主治医　000（000）0000 |
| 　　　　　　　　　　妻　　000（000）0000 |

|  |  |
| --- | --- |
| 生活援助中心の算定理由 | 　１　一人暮らし　　　２　家族等が障害､疾病等　　　３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |