第 ２ 表　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　居宅サービス計画書（２）　　　　　　　　　　作成年月日 ： 　　　　　　年　　　月　　　日

利用者名 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　殿

【様式１-５】サービス計画書２表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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　『保険給付対象か否かの区分』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。