　　第 １ 表　　　　　　　　　　　　　　　　居宅サービス計画書 （１）　　　　　　 　　　　　 作成年月日 ： 　　　　　年　　　　月　　　　日

　初回　・　紹介　・　継続　　　　 　認定済　・　申請中

利用者名 ：　　　　　　　　　　A　　　　　　　　　殿　　生年月日 ：　　　　　　年　　　月　　　日 （　　　歳）　　住所 ：　　\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

居宅サービス計画書作成者氏名 ：

居宅サービス支援事業者・事業者名及び所在地 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　　　　　\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

【様式１-４】サービス計画書１表（実習①）

居宅サービス計画作成（変更）日 ：　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　初回居宅サービス計画作成日 ：　　　　　　年　　　　月　　　　日

認定日 ：　　　　　年　　　　月　　　日　　認定の有効期間 ：　　　　　　　年　　　月　　　日 ～ 　　　　年　　　月　　　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  を踏まえた課題  分析の結果 |  |
|  |
|  |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 総合的な  援助の方針 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |