

訪問介護計画書

計画作成者(サービス担当責任者)氏名		担当A		作成年月日	今回 平成29年 2月 1日 前回 年 月 日
利用者 氏名	田中 花子 様	性別	女	生年月日	昭和19年 8月 28日 74歳
住所					要介護度 状態区分 要介護2
居宅介護支援事業者	〇〇〇居宅介護支援事業所 (1300000000)			介護支援専門員	ケアマネ A

【日常生活全般の状況】

入力枠の右下の「//」マークをドラッグする(クリックしたまま右下に引っ張る)と、入力枠を大きく表示することができます。

【援助目標】

長期 目標		(期間) 開始: 終了:	見直し時期・視点 -----
短期 目標		(期間) 開始: 終了:	見直し時期・視点 -----

【本人及び家族の意向・希望】

(身体介護に関すること)
(生活援助に関すること)
(通院等乗降介助に関すること)

【本人及びご家族様へのお願い】

--

【具体的援助内容】

サービス区分		サービス内容	所要時間	留意事項
サービス提供曜日			サービス提供時間	

【サービス提供に関する評価】

(目標達成度)	評価日
(利用者満足度)	評価日
(計画見直しの必要性)	評価日

上記の内容について説明を受け同意し、受領しました。

説明日	年	月	日	説明者	
-----	---	---	---	-----	--

利用者同意署名欄	
----------	--

事業所：	
事業者番号：	
連絡先：	