

# 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 :	