

**【通所介護計画書】**

作成日: 平成29年2月1日		前回作成日:		計画作成者: 担当者A					
フリガナ: タナカ ハナコ	性別	大正 / 昭和	介護認定	管理者	看護	介護	機能訓練	相談員	
氏名: 田中 花子 様	女	19年8月28日 (74)	要介護2						
通所介護利用までの経緯(活動歴や病歴)		本人の希望		障害老人の日常生活自立度					
				正常 (J1) J2 A1 A2 B1 B2 C1 C2					
		家族の希望		認知症老人の日常生活自立度					
				正常 (I) IIa IIb IIIa IIIb IV M					
健康状態(病名、合併症(心疾患、吸器疾患等)、服薬状況等)			ケアの上での医学的リスク(血圧、転倒、嚥下障害)・留意事項						
自宅での活動・参加の状況(役割など)									
<b>利用目標</b>									
長期目標	設定日: 達成予定日						達成度	目標	達成・一部・未達
短期目標	設定日: 達成予定日						達成度	目標	達成・一部・未達
<b>サービス提供内容</b>									
目的とケアの提供方針・内容				評価			迎え	(有・無)	
				実施	達成	効果、満足度など			
①				実施	達成			プログラム(1日の流れ)	
				一部	一部				
				未実施	未実施				
②				実施	達成				
				一部	一部				
				未実施	未実施				
③				実施	達成				
				一部	一部				
				未実施	未実施				
④				実施	達成			送り (有・無)	
				一部	一部				
				未実施	未実施				
特記事項				実施後の変化(総括) 再評価日:					
上記の内容について説明を受け同意し、受領しました。 年 月 日				上記計画書に基づきサービスの説明を行い 内容に同意頂きましたので、ご報告申し上げます。 年 月 日					
ご本人氏名:									
ご家族氏名:									
事業所No:				〒 Tel./Fax. 管理者: 説明者:					