

【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)											
利用目標											
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
サービス提供内容											
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		(予定時間)	(サービス内容)			
				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						
				一部	一部						
				未実施	未実施		送り	(有・無)			
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:							