

居宅サービス計画書（1）

初回・紹介・継続

認定済・申請中

利用者名 E 殿 生年月日 ○○ 年 ○ 月 ○ 日 住所 A市B町○○

居宅サービス計画作成者氏名 介護支援専門員K

居宅介護支援事業者・事業所名及び所在地 ○○居宅介護支援事業所

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	<p>本人：夫婦で不安なく自宅で暮らしていけるようになりたい。以前のように、囲碁を仲間と一緒に楽しめる生活に戻りたい。</p> <p>妻の健康を気遣いながらちゃんと生活できるようになりたい。ゆくゆくは家族でまた温泉に行きたい。</p> <p>妻：自分の健康に不安があるが、夫の介護をしながら在宅生活ができるようになりたい。</p>
介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定	なし
統合的な援助の方針	<p>好きな囲碁ができ、夫婦二人で以前のような在宅生活を送れるように支援していきます。</p> <p>奥様が介護で健康を損なわないよう、サービスを利用し、Eさんが自立した生活ができるよう環境を整えていきます。</p> <p>緊急連絡先 主治医 ○○○（○○○）○○○○</p> <p>妻 ○○○（○○○）○○○○</p>
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（ ）

