**作成年月日　　　　　年　　月　　日**

**施設サービス計画書（１）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **初回　・　紹介　・　継続** |  | **認定済　・　申請中** |

**利用者名　　　　　　　　　　殿　　生年月日昭和　　年　　月　　日　　住所**

**施設サービス計画作成者氏名及び職種**

**施設サービス計画作成介護保険施設名及び所在地**

**施設サービス計画作成（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（その他；　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
|  |  |
| **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** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
| **介護認定審査会の****意見及びサービス****の種類の指定** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
| **総合的な援助の****方　　　　　針** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**施設サービス計画書（２）**

**利用者名　　　　　　　　　　　殿　　 サービス計画者 ： 作成年月日 ：　　　年　　月　　日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **生活全般の****解決すべき課題（ニーズ）** | **目標** | **援助内容** |
| **長期目標（期間）** | **短期目標（期間）** | **サービス内容** | **担当者** | **頻　度** | **期　間** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**週間サービス計画表**

**週間サービス計画表**

**利用者名　　　　　　　　　　　殿**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **0:00** | **月** | **火** | **水** | **木** | **金** | **土** | **日** | **主な生活上の活動** |
| **深****夜** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2:00** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4:00** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6:00** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **早朝** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8:00** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **午前** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10:00** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12:00** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **午****後** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14:00** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16:00** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18:00** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **夜****間** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20:00** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **22:00** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **深夜** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **24:00** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **週単位以外のサービス** |  |
|  |

（注）「日課表との選定による使用可」

**日課計画表**

**利用者名　　　　　　　　　　　殿**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **0:00** | **共通サービス** | **担当者** | **個別サービス** | **担当者** | **主な生活上の活動** |  | **共通サービスの例** |
| **深****夜** |  |  |  |  |  |  | 食事介助　朝食　昼食　夕食入浴介助（　　曜日）清拭介助洗面介助口腔清潔介助整容介助更衣介助排泄介助水分補給介助体位交換 |
| **2:00** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **4:00** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **6:00** |  |  |  |  |  |  |
| **早朝** |  |  |  |  |  |  |
| **8:00** |  |  |  |  |  |  |
| **午前** |  |  |  |  |  |  |
| **10:00** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **12:00** |  |  |  |  |  |  |
| **午後** |  |  |  |  |  |  |
| **14:00** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **16:00** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **18:00** |  |  |  |  |  |  |
| **夜間** |  |  |  |  |  |  |
| **20:00** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **22:00** |  |  |  |  |  |  |
| **深****夜** |  |  |  |  |  |  |
| **4:00** |  |  |  |  |  |  |
| **随時実施するサービス** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **その他の****サービス** |  |
|  |

（注）「週間サービス計画表」との選定による使用可。