

居宅サービス計画書（1）

作成年月日 年 月 日

第 1 表

初回 ・ 紹介 ・ 継続

認定済 ・ 申請中

利用者名 A 様 生年月日 年 月 日 住所 _____

居宅サービス計画作成者氏名 _____

居宅介護支援事業者・事業所名及び所在地 実習では記入不要 _____

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	_____ _____ _____
------------------	-------------------------

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	_____ _____ _____ _____ _____
-----------	---

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（ _____ ）
--------------	--

説明 ・ 同意日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
利用者署名・捺印	実習では記入不要 印