作成年月日　　　年　　　月　　　日

第１表

**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　　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　　　　　初回施設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 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

作成年月日　　　年　　　月　　　日

第２表

**施設サービス計画書（２）**

　　利用者名　　　　　　　　　　　殿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

作成年月日　　　年　　　月　　　日

第３表

**週間サービス計画表**年　　月分より

　　利用者名　　　　　　　　殿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4:00 |  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 主な日常生活上の活動 |
| 深夜  6:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 早  8:00  朝 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10:00  12:00  午  前 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18:00  14:00  16:00  午  後 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20:00  22:00  夜  間 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24:00  2:00  4:00  深  夜 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

（注）「日課計画表」との選定による使用可。

作成年月日　　　年　　　月　　　日

第４表

**日課計画表**

　　利用者名　　　　　　　　殿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4:00 |  | 共通サービス | 担当者 | 個別サービス | 担当者 | 主な日常生活上の活動 |  | 共通サービスの例 |
| 深夜  6:00 |  |  |  |  |  |  |  | 食事介助  　朝食  　昼食  　夕食  入浴介助（　　曜日）  清拭介助  洗面介助  口腔清掃介助  整容介助  更衣介助  排泄介助  水分補給介助  体位交換 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 早  8:00  朝 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 10:00  12:00  午  前 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 18:00  14:00  16:00  午  後 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 20:00  22:00  夜  間 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 2:00  4:00  24:00  深  夜 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 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。

作成年月日　　　年　　　月　　　日

第５表

**サービス担当者会議の要点**

利用者名　　　　　　　　　　殿　　　　　　　　　　施設サービス計画作成者(担当者)氏名

開催日　　　　年　月　日　開催場所　　　　　　　　　　　　開催時間　　　　　　　　　　　開催回数

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会議出席者 | 所 属(職種) | 氏　名 | 所 属(職種) | 氏　名 | 所 属(職種) | 氏　名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 検討した項目 |  | | | | | |
| 検討内容 |  | | | | | |
| 結論 |  | | | | | |
| 残された課題  (次回の開催時期) |  | | | | | |

**施設介護支援経過**

第６表

利用者名　　　　　　　　　殿　　　　　　　　　　　　　　施設サービス計画作成者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | 内　　　　容 | 年月日 | 内　　　　容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |