

記載例

第 1 表

居宅サービス計画書（1）

作成年月日

年 月 日

初回・紹介・継続

認定済・申請中

利用者名 様 生年月日 年 月 日 住所

居宅サービス計画者氏名

居宅介護支援事業者・事業所名及び所在地

居宅サービス計画作成（変更）日 年 月 日 初回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	医師の氏名、医師の所見、当該福祉用具が必要な理由（どのような身体状況で、例外給付の対象像 i ～ iii のいずれに該当するか。単に福祉用具貸与が必要は不可）、聴取日時、聴取方法を記載してください。
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	軽度者に対する福祉用具貸与の特殊寝台及び特殊寝台付属品について…**年**月**日、**クリニック**医師に面会にて意見聴取。パーキンソン病の治療薬により、身体症状の日内変動が大きいため、上記用具が必要な例外給付の対象とすべき状態像 i に該当する。
-----------	--

生活援助算定の理由	1. 一人暮らし 2. 家族等が障害、疾病等 3. その他（	申請の際は、署名された写しを提出してください。
-----------	--------------------------------------	-------------------------

居宅サービス計画について説明を受け、その内容について同意し、これを受領しました。	利用者同意欄	同意年月日 年 月 日 東広島 太郎 印
--	--------	-------------------------