

居宅サービス計画書(1)

作成年月日 5年 1月 1日

初回・紹介・継続 認定済・申請中

利用者名 明石 市太郎 様 生年月日 8年 11月 1日生 住所 明石市中崎1丁目234-5678

居宅サービス計画作成者氏名 福祉 専次郎

居宅介護支援事業者・事業所名及び所在地 あかしやくしよ居宅介護支援事業所

居宅サービス計画作成(変更)日 5年 1月 1日 初回居宅サービス計画作成日 元年 1月 1日

認定日 3年 12月 10日 認定の有効期間 4年 1月 1日 ~ 6年 12月 31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

災害に備えて日頃からできること

- (例) ・市のハザードマップで自宅周辺の状況を確認
- ・非常持ち出し品の用意・確認(常用薬やお薬手帳、医療用品の予備など)
- ・倒れたら危ない家具の固定、配置の見直し

記入例

総合的な援助の方針

【災害に備えて】自分の身を守り、安全に避難ができるように、日頃からできることを準備しておく。
近隣・地域の方と助け合って避難できるよう、災害に備えた地域の活動や防災訓練に参加する。

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()

居宅サービス計画について説明を受けました。この計画の実施に同意します 令和 年 月 日 署名 印

居宅サービス計画書(2)

作成年月日 5年 1月 日

利用者名 明石 市太郎 様

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	※1	サービス種別	※2	頻度	期間

記入例

緊急連絡先、避難先は必ずご記入願います

【災害に備えて】 ※定期的に確認し、必要に応じて見直す
 (1) 緊急連絡先を確認する (緊急連絡先) 親族の〇〇さん(続柄・□□県△△市在住)
 (2) 避難先を決める (避難先) ●●小学校 / 地域の◆◆公民館 など ※ サポートする人が近所にいる(いない)
 (3) 非常持出品を用意する 備蓄している内容や量、どこに保管しているか など ※ 避難するのに介助が必要(は不要)
 声掛け・身体的介助・その他()

※1「保険給付の対象となるかどうかの区分」について、保険給付対象内サービスについては○印を付す。
 ※2「当該サービス提供を行う事業所」について記入する。

上記以外に伝えておきたいことや他の取組があれば、自由にご記入ください