

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 _____ 生年月日 年 月 日 住所 _____

居宅サービス計画作成者氏名 _____

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（ _____ ）