

【提出様式 7 B】

施設サービス計画書（１）

作成年月日： 年 月 日

受講番号	氏名
------	----

初回 ・ 紹介 ・ 継続

認定済 ・ 申請中

第 1 表

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						
施設介護支援事業者・事業所名及び所在地						
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	認定の有効期間		年
認定日		年	月	日	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 意向を踏まえた 課題分析の結果	
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	

氏名

第2表

施設サービス計画書（２）

作成年月日

年 月 日

利用者名

殿

[illegible]

受講番号	氏名
------	----

第 3 表

週間サービス計画表

作成年月日 年 月 日

利用者名 殿

		月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動
深夜	0 : 00								
	2 : 00								
	4 : 00								
早朝	6 : 00								
午前	8 : 00								
	10 : 00								
	12 : 00								
午後	14 : 00								
	16 : 00								
	18 : 00								
夜間	20 : 00								
	22 : 00								
深夜	24 : 00								

週単位以外 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

受講番号	氏名
------	----

日課計画表

作成年月日 年 月 日

第 4 表

利用者名 殿

		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
深夜	0 : 00					
	2 : 00					
	4 : 00					
早朝	6 : 00					
	8 : 00					
午前	10 : 00					
	12 : 00					
	14 : 00					
午後	16 : 00					
	18 : 00					
	20 : 00					
夜間	22 : 00					
	24 : 00					
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