

【提出様式 7 A】

居宅サービス計画書（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

居宅サービス計画作成者氏名

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（ ）

受講番号	氏名
------	----

居宅サービス計画書（２）

作成年月日 年 月 日

第２表

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	※1	サービス種別	※2	頻度	期間

※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。

受講番号	氏名
------	----

週間サービス計画表

作成年月日 年 月 日

第3表	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	
----------------	--