

サービス等利用計画

参考様式

利用者氏名 _____ 様 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 住所 _____

サービス等利用計画作成者氏名 _____

居宅介護支援事業者・事業所名及び所在地 _____

サービス等利用計画作成（変更）日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 （初回作成日） _____ 年 _____ 月 _____ 日

利用者及び家族の 介護に対する意向
----------------------	----------------------------------

日常生活等の状況 （日常生活、経済状 況、心身の状態等）
------------------------------------	----------------------------------

総合的な援助の方針
-----------	----------------------------------

私は、本サービス等利用計画書について説明を受けました。 年 月 日 （署名）

週間サービス計画表

利用者名 _____ 様

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

週単位以外のサービス	
------------	--