

## 第 1 表

## 居宅サービス計画(1)

作成年月日 平成 22 年 03 月 28 日

初回・紹介・継続

認定済・申請中

利用者名 北海 さくら 様 生年月日 大正 14 年 03 月 16 日 住所 札幌市中央区北 1 条西 9 丁目

居宅サービス計画作成者氏名 在宅 介護 管理者氏名 事業団 はなこ

居宅介護支援事業者・事業所名及び所在地 事業団ケアプラン相談センター 札幌市中央区北 3 条西 6 丁目

居宅サービス計画作成(変更)日 平成 22 年 03 月 28 日 初回サービス計画作成日 平成 20 年 12 月 03 日

認定日 平成 21 年 11 月 25 日 認定の有効期間 平成 21 年 11 月 1 日 ~ 平成 22 年 10 月 31 日

要介護状態区分 要介護 2

利用者及び家族の生活に関する意向	<p>本人：体が動かなくなっても、一人で家で過ごしたい。          トイレに介助が必要になれば、一人暮らしを断念せざるを得ないと思っている。          家事など出来ない事を助けてもらい、リハビリをして体力もつけて行きたい。          娘：今でも一人でおいておくのが心配。同居を考えている。でも本人の意向は尊重したい。</p>
介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定	<p>本人の意向を尊重し、動作訓練を行うためのサービスの利用が必要。</p>
	<p>ご本人が楽しいと思える時間を持てるように、ご本人の好きな囲碁を続けられるような支援を行う。          一人暮らしが困難になる状況を防ぐために、体力維持と排泄動作の安定を図る。          ご本人が自分でできることが増えるようなかかわりを行う。</p> <p>娘さんの連絡先：090-1111-2222</p>
生活援助中心型の算定理由	<p>①. 一人暮らし 2. 家族が障害、疾病等 3. その他( )</p>

サービス計画書(1)、(2)について説明を受け、同意し受領しました。

同意年月日 平成 22 年 3 月 28 日

利用者署名 北海 さくら





利用者氏名 北海 さくら 様

週間サービス計画表

作成年月日 平成 22 年 03 月 28 日

		日	月	火	水	木	金	土	主な日常生活上の活動
深夜	4:00								
	6:00								
早朝	8:00								起床・食事
	10:00		訪介	通り		訪介	通り		自主リハビリ
午前	12:00								食事
	14:00							訪り	囲碁のテレビを見る
後夜	16:00								通院(第2火曜日)
	18:00				看護				食事
間深	20:00								ニュースを見る
	22:00								洗面 孫に電話する
夜	24:00								就寝
	2:00								
	4:00								

週間サービス計画表について説明を受け、同意し受領しました。

同意年月日 平成 22 年 3 月 28 日

利用者氏名 北海 さくら



サービス	週単位以外	有償ボランティア水曜日午後	シルバー人材センター土曜日午前