

第 1 表

居宅サービス計画書(1)

作成年月日 30年 4月 21 日

①初回・紹介・継続

②認定済・申請中

利用者名 神谷花子 様 生年月日 S16 年 2 月 20 住所 ○市本町3丁目2番1号

居宅サービス計画作成者氏名 上野祥子

居宅介護支援事業者・事業所名及び所在地 居宅介護支援事業所 C ○市○町3丁目1-1

居宅サービス計画作成(変更)日 30 年 4 月 21 日 初回居宅サービス計画作成日 平成 30 年 4 月 21 日

認定日 30 年 3 月 22日 認定の有効期間 30 年 2 月 19 日～ 31 年 2 月 28 日

要介護状態区分	要介護1 ・ 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	本人：夫とこの家で暮らしていきたい。お菓子を作って友人と一緒に食べたり、以前のようにハイキングも行きたい。 小さいときからかわいがってきた孫たちが来てくれるとうれしい。 夫：妻が望む暮らしをかなえてあげたい。自分は大工なので、妻の生活がよくなるように工夫したい。 家事もつまがしていたし、介護も自信はないが、長女に手伝ってもらいながら、何とか頑張りたい。という意向を踏まえた結果 病状の安定を目指し日常での生活の楽しみが増えるように歩行能力を向上するよう支援をしていきます。
介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定	特になし。
総合的な援助の方針	もともと社交的な神谷さんが以前のように料理やお菓子を作って、お友達と過ごしたり病状と痛みを抑えながら歩けるようにリハビリもしていきましょう。ゆくゆくは、ハイキングを楽しめるようになることを目標にしましょう。 花子さんが、生活しやすいようにご主人と相談しながら、専門職の助言も受けて住宅の環境も整えていきましょう。 緊急連絡先 長女携帯 000-0000-0000 長男携帯 000-0000-0000
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 ()