

第 2 表

居宅サービス計画書(2)

利用者名 様

作成日 年 月 日

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
しっかり歩けるようになりたい ニーズ】 自立に向けての意欲 生活上の課題 ～のようになりたい ～のようになる ～する	墓会所に行って仲間と囲碁を打つ		杖についてトイレに行く。		<p><b>【サービス内容】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>短期目標を達成するための「段取り」</li> </ul> <p>課題整理総括表の見通し欄を参考に、必要な援助内容を書きます。 家族等による援助や、保険給付対象外サービスも明記します。</p>				<p><b>【頻度】</b></p> <p>短期目標を達成するために必要な効果的な頻度を設定します。</p>
			<p><b>【短期目標】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>長期目標を達成するための「段階的な目標」・「ステップ」 具体的に表現します。</li> </ul>		<p><b>【期間】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>目標達成の期限</li> <li>開始時期と終了時期 ○年○月○日～△年△月△日</li> <li>終了時期には必ず評価を行います</li> </ul>		<p><b>【サービス種別】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>サービス内容を適切に実行できる社会資源 セルフケア⇒インフォーマルケア⇒専門的ケアの順で考えて記載します。 具体的な事業所名や、家族のだれが行うのかを明記します。</li> </ul>		<p><b>【期間】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>短期目標を達成するために必要なサービス内容の実施期間 目標やサービス内容に応じた期間を設定します。</li> </ul>

\*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。