

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	期間
しっかり歩けるようになりたい <b>【ニーズ】</b> ・ 自立に向けての意欲 ・ 生活上の課題 ・ ~のようになりたい ・ ~のようにする ・ ~する	暮会所に行 って仲間と 囲碁を打つ		杖をついてト イレに行ける。		<b>【サービス内容】</b> ・ 短期目標を達成するための「段取り」 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。				<b>【頻度】</b> 短期目標を達成するために必要かつ効果的な頻度を設定します。	
	<b>【長期目標】</b> ・ 課題が解決した先の生活のワンシーン <u>もっとも「その人らしさ」を表します。</u>		<b>【短期目標】</b> ・ 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。				<b>【サービス種別】</b> ・ 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、家族のどれが行うのかを明記します。			<b>【期間】</b> ・ 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。
<b>＜長期目標・短期目標＞</b> モニタリングの際に達成度が評価できるように具体的に書きます。 例) ・身の回りのこと → 着替えや身支度 ・安全な歩行 → 方向転換時にふらつかない										

※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。