事業所名：

**訪 問 介 護 計 画 書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 計画作成者氏名 |  | 作成年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 利用者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　女 | 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 要介護度 |  |
| 住所 |  | 電話 | 　　　 |
|

【援助目標】【期間　自：　　　　年　　月　　日　至：　　　　年　　月　　日（　　月間）】

|  |
| --- |
| １　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№　２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№３　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№ |

【援助内容】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | サービス提供曜日 | 　　曜日 | サービス提供時間 | 　　　　　　　　～　 |
| サ｜ビス１ | サービス区分 | サービス内容 | 所要時間 | 留意事項 |
| ＜　　　　　＞　 |  | 　　　　　　分　 |  |
| ＜　　　　　＞ |  | 　　　　　　分 |
| ＜　　　　　＞ |  | 　　　　　分 |
| ＜　　　　　＞ |  | 分 |
| 【 　　　　　　 】　　　　　　 | 合計時間 | 　　　　　分 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | サービス提供曜日 | 　曜日 | サービス提供時間 | 　　　　　　　　～　　 |
| サ｜ビス２ | サービス区分 | サービス内容 | 所要時間 | 留意事項 |
| ＜　　　　　＞　 |  | 　　　　　　分 |  |
| ＜　　　　　＞ |  | 　　　　　　分 |
| ＜　　　　　＞ |  | 　　　　　分 |
| ＜　　　　　＞ |  | 分 |
| 　　　　　　　【　　　　　　　】 | 合計時間 | 分 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | サービス提供曜日 | 　曜日 | サービス提供時間 | 　　　　　　　　～　 |
| サ｜ビス３ | サービス区分 | サービス内容 | 所要時間 | 留意事項 |
| ＜　　　　　＞ |  | 　分 | ・ |
| ＜　　　　　＞ |  | 　　　分 |
| ＜　　　　　＞ |  | 　　　　　分 |
| ＜　　　　　＞ |  | 　　　　　　　分 |
| 【　　　　　　　　】 | 合計時間 | 　分 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | サービス提供曜日 | 　　曜日 | サービス提供時間 | 　　　　　　　　～　　　 |
| サ｜ビス４ | サービス区分 | サービス内容 | 所要時間 | 留意事項 |
| ＜　　　　　＞ |  | 　　　　　　分 | ・ |
| ＜　　　　　＞ |  | 　　　　　　分 |
| ＜　　　　　＞　 |  | 　　　　　　分 |
| ＜　　　　　＞ |  | 分 |
| 【　　　　　　　　】 | 合計時間 | 　分 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | サービス提供曜日 | 曜日 | サービス提供時間 | 　　　　：　　　～　　　　： |
| サ｜ビス５ | サービス区分 | サービス内容 | 所要時間 | 留意事項 |
| ＜　　　　　＞ |  | 　　　　　　分 |  |
| ＜　　　　　＞ |  | 　　　　　　分 |
| ＜　　　　　＞ |  | 　　　　　分 |
| ＜　　　　　＞ |  | 分 |
| 　　　　【　　　　　　　　】 | 合計時間 | 分 |

【週間予定表】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 曜日時間 | 時間 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| ：　～：　 | 分　 |  |  |  |  |  |  |  |
| ：　　～：　 | 分　 |  |  |  |  |  |  |  |
| ：　　～： | 分 |  |  |  |  |  |  |  |
| ：～： | 分  |  |  |  |  |  |  |  |
| ：　～： | 分 |  |  |  |  |  |  |  |

【サービス提供に関する評価】

|  |  |
| --- | --- |
| （目標達成度） | 評価を行った日年　　月　　日 |
| （利用者満足度） | 評価を行った日年　　月　　日 |
| （計画見直の必要性） | 評価を行った日年　　月　　日 |

【説明・同意・交付署名欄】

　上記の訪問介護計画に基づきサービス提供を行います。

訪問介護事業所名：

説明日：　　　　年　　　月　　　日　　　　　説明者：

　上記の訪問介護計画について説明を受け、同意しました。また、当該計画の交付を受けました。

利用者等署名欄：

－20－

－20－

　　　　　　　　事業所名：

**緊 急 時 訪 問 介 護 計 画 書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 計画作成者氏名 |  | 作成年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 利用者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女 | 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 要介護度 | 　 |
| 住所 |  | 電話 | 　　　 |
| 要請者 |  | 続柄　　　 |
| 要請のあった日時 | 　　　年　　　月　　　日（ 　 ） | 　　　　　　時　　　　　分 |
| 要請の内容 |  |
| 介護支援専門員との連携内容 | 居宅介護支援事業所名：　　 |
| 確認事項 | 身体介護中心型の訪問介護を提供する必要性 | 　　　必要　　・　　不必要 |
| 援助目標 |  |

【援助内容】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | サービス提供日 | 　　年　　月　　日曜日 | サービス提供時間 | **～** |
| サ｜ビス | サービス区分 | サービス内容 | 所要時間 | 留意事項 |
| ＜　　　　＞ |  | 　分 |  |
| ＜　　　　＞ |  | 　　　　　分 |
| 緊急時訪問介護加算　　　　【 　　　　　　 】　　　　　　 | 合計時間 | 　　　　　分 |
|

【説明・同意・交付署名欄】

　上記の緊急時訪問介護計画に基づきサービス提供を行います。

訪問介護事業所名：

説明日：　　　　年　　　月　　　日　　　説明者：

上記の緊急時訪問介護計画について説明を受け、同意しました。また、当該計画の交付を受けました。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者等署名欄：