様式第5号（第5条関係）

椎葉村介護予防・生活支援事業計画書　　　　　　　　　　　　　　　1／2

サービス利用者名　　　　　　　　　　生年月日　ＭＴＳ　　　　　住所　椎葉村大字　　　　　　　　　（組合名　　）

要介護認定　　済（要介護度　 5．4．3．2．1．支援）未　　　　　電話　(　　　)―(　　)―(　　　)

サービス作成者名　　　　　　　　　作成年月日

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者及び家族のサービスに対する意向 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 高齢者サービス調整チームの意見 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 総合的なサービスの方針 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

サービス毎の計画　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2／2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 配食サービス | ①居宅配食  (開始日　年　月　日) | | | 月 | | | 火 | | | | | 水 | | | | 木 | | | 金 | | 土 | | | 日 | |  | | |
| 昼夕 | | | 昼夕 | | | | | 昼夕 | | | | 昼夕 | | | 昼夕 | | 昼夕 | | | 昼夕 | |
| ②いきいきサロン給食  (開始日　年　月　日) | | | 4月 | 5月 | | | 6月 | | | 7月 | | | 8月 | | | 9月 | 10月 | | 11月 | 12月 | | 1月 | | 2月 | | | 3月 |
|  |  | | |  | | |  | | |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | | |  |
| 寝具洗濯乾燥  サービス | 1回目 | | | | | 2回目 | | | | | | | | | | | | 3回目 | | | | | | | | |  | |
| 回収　月　日 | 納品　月　日 | | | | 回収　月　日 | | | | | | | 納品　月　日 | | | | | 回収　月　日 | | | | 納品　月　日 | | | | |
| 軽度生活支援  サービス | 必要な援助の内容 | |  | | | | | | | | | | | | | | | 派遣する  ボランティア | | | |  | | | | | | |
| 生きがい活動  支援通所事業 | 月　　回  入浴　　有・無  給食　　有・無 | | 提供するプログラムの内容等 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生活管理指導  （訪問指導） | 週　　単位 | | 派遣曜日 | | | | | | | 月火水木金土日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 援助の内容 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生活管理指導  （短期宿泊） | 入所日　　　　　　年　　月　　日  退所日　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | 入所中の指導  管理目標等 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 入所日　　　　　　年　　月　　日  退所日　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| 入所日　　　　　　年　　月　　日  退所日　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| シーツ貸与事業 | 貸与開始日 | | 基本セット  防水シーツ付 | | | | | | | | | | | | （備考） | | | | | | | | | | | | | |
| 年　月　日 | |