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 |