様式第6号（第5条関係）

椎葉村介護予防・生活支援事業実績書　　　　　　　　　　　　　　　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

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月分 |  |
| サービスの評価 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 高齢者サービス調整チームの意見 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 今後の総合的なサービスの方針 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

サービス毎の実績　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2／2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 配食サービス | ①居宅配食 | | 実施日 | | 計画 | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 | | | | | | | | | |
| 実績 | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 | | | | | | | | | |
| ②いきいきサロン給食 | | 実施日 | | 計画 | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 | | | | | | | | | |
| 実績 | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 | | | | | | | | | |
| 寝具洗濯乾燥  サービス |  | 1回目 | | | | | | | 2回目 | | | | | 3回目 | | |
| 計画 | 回収　　月　日 | | | | | 納品　　月　日 | | 回収　　月　日 | | | 納品　　月　日 | | 回収　　月　日 | | 納品　　月　日 |
| 実績 | 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 | 実施した援助の内容 | | | | |  | | | | | | | 派遣した  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 | | | | | 提供したプログラムの内容等 | | | |  | | | | | | |
| 生活管理指導  （訪問指導） | 計画　　週　　単位 | | | | | 派遣日 | | | | 1　2　3　4　5　6　7　8　9　10　11　12　13　14　15  16　17　18　19　20　21　22　23　24　25　26　27　28　29　30　31 | | | | | | |
| 実績　　週　　単位  月計　　単位 | | | | |
| 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 | | | | | | | 入所中の指導管理実績等 | | |  | | | | | |
| 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 | 貸与内容 | | | 基本セット  防水シーツ付 | | | | | | | ①　納品日　　　　　回収日  ②　納品日　　　　　回収日  ③　納品日　　　　　回収日  ④　納品日　　　　　回収日 | | | | | |