【様式８－①】

　第　１　表

作成年月日　　　年　　月　　日

**居宅サービス計画書（１）**

利用者名（仮名）　　　　　　　　　　　様　　　生年月日　　　　年　　月　　日　　住所

認定日　　　　　　年　　月　　日　　　 認定の有効期間　　　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 要介護状態区分 | 要介護１　・　要介護２　・　要介護３　・　要介護４　・　要介護５ |

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者及び家族の生活に対する意向を踏まえた課題分析の結果 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 総合的な援助の方針 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 生活援助中心型の算定理由 | １.一人暮らし　　２.家族等が障がい、疾病等　　３.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |