

介護予防サービス・支援計画書 記入要綱

参考資料

個人番号 利用者氏名 認定年月日 認定の有効期間 事業対象者の場合、認定の有効期間の開始年月日を記載

計画作成者氏名 「計画に関する同意日」と同一日ではなく、原案作成日を記載 委託の場合：計画作成事業者・事業所名及び所在地（連絡先） 計画作成（変更）日 担当地域包括支援センター

目標とする生活 → 『利用者基本情報』の「今までの生活」「現在の生活状況（1日の生活・過ごし方／趣味・楽しみ・特技／友人・地域との関係）」欄参照。計画を立て終わった後で、再度利用者と修正することも可

Table with columns: 1日, アセスメント領域と現在の状況, 本人・家族の意欲・意向, 領域における課題(背景・原因), 総合的課題, 課題に対する目標と具体策の提案, 具体策についての意向(本人・家族), 目標, 支援計画 (目標についての支援のポイント, 本人等のセルフケアや家族の支援, インフォーマルサービス, ケアチームの連携方法, サービス種別, 事業所, 期間)

『利用者基本情報』の「現病歴・既往歴と経過」欄参照

『利用者基本情報』の「現病歴・既往歴と経過」欄参照

基本チェックリスト (運動不足, 栄養改善, 口腔内ケア, 閉じこもり予防, 物忘れ予防, うつ予防) 地域包括支援センター 意見 地域包括支援センターに原案を提示し確認を受けた後に、利用者の同意を得る

作成・一般社団法人広島県介護支援専門員協会

★無断複写転載を禁ず★