**居宅サービス計画書（２）**

第２表

*【 テキスト上巻 P322～326、P332～351、下巻 Ｐ43　参照 】*

*【 居宅サービス計画書作成の手引　参照 】*

指定番号　　　　　　　受講者氏名

　　利用者名　　　　　　　　　　　殿　**←**氏名はイニシャルや○○、△△等にする 　　　　　　　　　　　　　　　　作成年月日　　　　　年　　　月　　　日

模擬９

9

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 生活全般の解決すべき課題（ニーズ） | 目　標 | 援　助　内　容 |
| 長期目標 | （期間） | 短期目標 | （期間） | サービス内容 | ※1 | サービス種別 | ※2 | 頻度 | 期間 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※１「保険給付対象となるかどうかの区分」について、保険給付対象内サービスについては○印を付す。

※２「当該サービス提供を行う事業所」について記入する。