訪問	引介	護計画	小	■成日	年	月	日 サービ	これ 提供責任	任者						
利用和	省名					男 住 所									
					様	女									
		· S · H	年	月	B	電話	(
		援事業所 						担当ケアマ							
認定	有効期間		₽ F	1 =	l ~ ₹	分和 年	月 日	介護認定	区分	要	介護	()	
課	題	1 2								T	1				
長期	胡目標	1								期	令和	年	月	日	
		2								間	令和	年	月	日	
短期	日煙	1								期	令和	年	月	日	
应为	ᄓᅑ	2			1					間	令和	年	月	日	
		生活援	助					身体介護							
#	1 サービスの準備・記録		6一般的	的な調理	10 サービス	くの準備・記録等	14 清拭(全身・部分) 19 更石			介助		24 就寝介助			
ービス内容	等		7配下膳		11 排泄(トイレ・Pトイレ		15 部分浴(手浴・足浴・洗		20 体位	20 体位交換			25 服薬介助		
内容	2掃除		8買い	物		おむつ交換)	髪) 21 移			8乗・移動介助			26 自立支援の		
	3 洗濯		9薬の	受け取り	12 食事介助		16 全身浴	16 全身浴 2		22 通院・外出介助		見守り的援助			
	4ベッ	ドメイク			13 調理(特段の専門的配		17 洗面等		23 起床介助		27 その他				
		の整理・補修 			慮)		18 身体整容								
提供	曜日	提供時間		サーヒ	ス区分		サービス内容								
目標	サー	-ビス内容				留意点を	および手順な	: ځ					標準	所要時	
目標を達成するための具体的内容															
成する															
るため															
の具															
体的															
容															
【説明	月・同	意・交付署名	欄】上	記の訪問	問介護計	画に基づきせ	ナービス提供	を行います	۲。						
事業所	斤名	:													
所在地	<u>b</u>	:					電話番号	:	()					
説明E	3	: 令和	年	月	日		説明者	:						印	
上記の)訪問:	介護計画書に	ついて	説明を	受け、同	意しました。	また、当該	計画の交付	すを受け	まし	た。				
同意E	3	: 令和	年	月	日										

印

代理人名

利用者名

<u>印</u>(続柄:

)

介護予防訪問介護計画書

			11		牛		月		日 サーヒス	是 供頁日	<u> </u>				
利用	者名					男	住	所							
					様	女									
生年月	В Т	· S · H	年	月	日		電	話	()					
地域包括支援センター 居宅介護支援事業所															
担当	者							担	当ケアマネジャー	-					
認定	有効期間	令和	ź	Ŧ.	月	日	~	令和	口 年	月	日	介護認足	区	分	
サービス提供期間		期間 令和	ź	Ŧ	月	日	~	令和	口 年	月	日	要支援	()
課題		1 2													
長期目標		1 2													
		1													
短期	目標	2													
		- 生活援	助						身体介	 檴					
サ	1サービスの準備・記録				10 サービスの準備・記録等			録等	14 清拭(全身・部分	19 更衣介	19 更衣介助 24				
Į Į Į	等		7配下膳		11 排泄	レ・Pトイレ		15 部分浴(手浴・足浴・洗		20 体位交		25 服薬介助			
ービス内容	2 掃除		8買い物			・おむ	つ交換)	髪)		21 移乗・利		移動介助 26 自		の
容	3 洗濯		9薬の受け取り		12 食事が				16 全身浴		22 通院・外出介助		見守り的援助		
	4 ベッドメイク				13 調理(特段の専門的配			配	17 洗面等		23 起床介助		27 その他		
	5 衣類0)整理・補修			慮)				18 身体整容						
提供	曜日	提供時間		サービ	ス区分				サ-	ービス内	容				
具	目標	サービスロ	ビス内容			留意点および手順など								標準所	一要時間
具体的内容	目標を達成するため														
容	成す														
	る た														
	め の														
【説明	月・同意	 ま・交付署名	欄】												
上記0)訪問ź	~護計画に基	づきサ	ービス	提供を彳	テいま	ます。								
事業所	斤名	:													
所在地	<u>t</u>	:							電話番号:		()			
説明E	3	: 令和	年	月	E	3			説明者:_						印
上記0	上記の訪問介護計画書について説明を受け、同意しました。また、当該計画の交付を受けました。														
同意E	3	: 令和	年	月	E	∃									
<u>利用者</u>	名				印	<u>代</u> 理	里人名	1				<u>印</u> (続柄	:)

訪問介護計画書 作成日 今和 4年 3月 29日 サービス提供責任者 横浜 港太

利用者	名				,	男 住 所								
港 みらい 様 女 横浜市中区山下町														
生年月日 T S H 14年 2月 29日 電話 045()														
居宅介護支援事業所 赤レンガ居宅支援センター 担当ケアマネジャー 山下 公子														
認定有効期間 令和 4 年 4 月 1 日 ~ 令和 5 年 3 月 31 日 介護認定区分 要介護 (3)														
1 自宅のお風呂に入りたいが、一人での入浴に不安がある。 課題 2 かばな客様だてなないので、 トイトや浴室の場際 トミュッスを作れるに、 てばしい														
2 かがむ姿勢ができないので、トイレや浴室の掃除とシーツ交換を手伝ってほしい。										.				
長期目標		1安全な入	安全な入浴により、身体の清潔が保持できる。 期 令和 4 年											
1771	п м	2 家事支援	家事支援により、気持ちの良い生活が送れる。 間 今和 5 年											
短期	月標	1安全に自	宅の	お風呂に	入るこ	とができる。				期令和	04年4月1日~			
752743		2 定期的に	トイ	レや浴室	の掃除	の掃除とシーツ交換ができる。 間 🖘 5 🕏								
		生活援	助			身体								
サー	1 サービスの準備・記録		6一般的な調理		10 サービスの準備・記録等		14 清拭(全身・部分)		19 更衣介助		24 就寝介助			
ビス内容	等		7配	下膳	11 排泄(トイレ・Pトイレ	15 部分浴(手浴・足浴・洗		20 体位交換		25 服薬介助			
内容	2掃除		8買い物		・おむつ交換)		髪)		21 移乗·移	動介助	26 自立支援の			
	3 洗濯		9薬の受け取り		12 食事介助		16 全身浴		22 通院・外出介助		見守り的援助			
4ベッドメイク				13 調理(特段の専門的配		17 洗面等		23 起床介助		27 その他				
)整理・補修		Г.	慮)		18 身体整容				1			
提供	曜日	提供時間		サービス										
月		15 : 00~15 :												
木		14:00~15:	29	身体25	E活 1	10 サービスの	の準備・記録等	等、16 入	谷介助、:	2 掃除	、4ベッドメイ			
								ク、						
目標		サービス内容			留意点および手順など									
目標を達成するための具体的内容	10	10 +		サービスの準備・記録										
	16	16 入浴介助			浴介助:シャワーチェア使用、浴槽の出入り見守り、洗体は膝から下助。									
ため	2		トイレは床のみ、浴室は浴槽と床のみ行う											
の 具	4		シーツ交換とベッドメイク											
体 的 内														
容														
T ≣⇔ RE		5. 农什罗夕	. 图】	ト記の話	リル雑計	・画に其づきサ	ービフ坦仕を	行います						

事業所名: 元町ヘルパーサービス

所在地 : 横浜市中区元町 7 丁目 電話番号: 045()

説明日 : 令和 4年 3月 29

印 説明者: 横浜 港太 日

上記の訪問介護計画書について説明を受け、同意しました。また、当該計画の交付を受けました。

同意日 : 令和 4年 3月 29日

印 利用者名 港 みらい 代理人名 印(続柄:)