

# 介護予防サービス・支援計画書④

計画作成(変更)日: 平成30年11月23日

計画実施期間: 平成30年4月1日 ~

練馬 太郎 様

## 居宅で行う具体的な個別サービス計画

	本人	介護員等	家族	備考欄
<input checked="" type="checkbox"/> 健康チェック	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	あああああ
<input type="checkbox"/> 環境整備				
<input type="checkbox"/> 相談援助、情報収集・提供				
<input type="checkbox"/> サービス提供後の記録等				
<input type="checkbox"/> 掃除				
<input type="checkbox"/> 洗濯				
<input type="checkbox"/> ベッドメイク				
<input type="checkbox"/> 衣類の整理				
<input type="checkbox"/> 一般的な調理、配下膳				
<input type="checkbox"/> 買い物				
<input type="checkbox"/> 郵便物の取扱い				
<input type="checkbox"/> 通院・外出介助				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

## 通所で行う具体的な個別サービス計画

<input type="checkbox"/> 入浴	<input type="checkbox"/> 食事	<input type="checkbox"/> 日常生活上の世話
<input type="checkbox"/> 趣味活動	<input type="checkbox"/> 外出行事	<input type="checkbox"/> 体操
<input checked="" type="checkbox"/> 運動器機能向上	<input type="checkbox"/> 杖なしで歩く	<input type="checkbox"/> 立位で作業できる
<input type="checkbox"/> 自己通所	<input type="checkbox"/> 交通機関を利用して出かけられる	<input type="checkbox"/> 栄養状態の改善
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上	<input type="checkbox"/> 家事ができる	<input type="checkbox"/> 会食(交流等が主目的)
<input type="checkbox"/> 筋力向上トレーニング(短期集中)	<input checked="" type="checkbox"/> その他 あああああ	

## 備考欄

あああああ

本来必要な支援ができないとき、その支援の実施に向けた方針	総合的な方針：生活不居疾病の改善・予防のポイント
あああああ	あああああ

## 計画に関する同意

地域包括支援センター意見	上記計画について、同意いたします。
あああああ	<p>年 月 日</p> <p>氏名 印</p>

## 【サービス評価表】

領域	運動機能低下	栄養改善	口腔内ケア	認知こもり予防	物忘れ予防	うつ予防	生活機能低下
4月1日実施	5/5	1/2	3/3	2/2	3/3	5/5	19/20
9月30日評価	4/5	0/2	2/3	1/2	3/3	3/5	13/20

目標達成状況(達成・一部達成・未達成)	原因(本人・家族の意見)	原因(計画作成者の評価)

今後の方針	総合的な方針

地域包括支援センター意見
<input type="checkbox"/> プラン継続 <input type="checkbox"/> プラン変更 <input type="checkbox"/> 終了 <input type="checkbox"/> 介護給付 <input type="checkbox"/> 予防給付 <input type="checkbox"/> 介護予防・生活支援サービス事業 <input type="checkbox"/> 一般介護予防事業 <input type="checkbox"/> 終了

計画作成事業所名: 慈生会中野ケアプランセンター