

(番号 )

### サービス等利用計画書(1)

<input type="checkbox"/> 初回	<input checked="" type="checkbox"/> 継続
-----------------------------	--

利用者名: 佐藤 真 性別 男 生年月日: 昭和 33年 5月 11日 57歳 住所 船橋市海神3-5-2-208

指定相談支援事業者名・所在地及び計画作成者 船橋市南町3-2-3新都市ビル3階 虹の向こう 小林 実 印

初回サービス利用計画作成日 平成 26年 8月 25日 サービス利用計画変更日: 平成 28年 8月 3日

受給者証の有無、有効期間及び番号:  有 平成 29年 8月 31日 NO. 1211391221  無 上限額: 0 円

障害程度区分					○			
	非該当	1	2	3	4	5	6	未認定

利用者および家族の希望	本人: 施設を出てアパートで暮らし、自由で自分なりの生活をしたい。
-------------	-----------------------------------

相談支援専門員の支援方針	本人にあったアパートでの生活ができるようになったので、本人なりの充実した生活ができるように支援していく。
--------------	--

長期目標 (1年間)	健康に留意しながら、本人なりの生活ができるように支援する。
------------	-------------------------------

短期目標 (4ヶ月)	アパートでの生活に慣れていく。
------------	-----------------

(番号: 1 )

サービス等利用計画書(2)

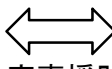
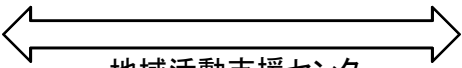
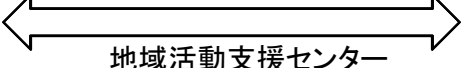
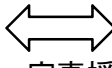
別紙様式4

ニーズの優先順位	生活全般の解決すべき課題 (ニーズ)	援助目標 (目標を達成すべき時期を明記する 必要のあるものは時期を記入)	援助内容 (提供期間を明記する必要があるものは「頻度」欄に記入)			費用 (円/月)			
			サービス内容	サービス種別 (事業者等)	頻度	サービス費用 (全額)			自己負担
						単位	回数	合計	
1	アパートでの生活に慣れたい。	快適な在宅生活を送れるようにする。	困った時の相談にのる。	計画相談 虹の向こう	1回	1,611	1	16,110	0
2	日中の生活を楽しまたい	日中楽しめる場の提供をする。	日中活動の場を提供する。	地域活動支援センター ステップ1	週3回	市町村事業			
3	緊急時の対応が心配である。	緊急時の対応ができるようにする。	緊急時の対応をする。	地域定着支援 虹の向こう	1回	302	1	3,020	0
4	おいしいものを食べたい。	好みに合った食事を食べることができる。	食事の提供をする。	家事援助 まほろば	週2回 1時間	189	9	17,010	1,701
5	部屋をきれいに保ちたい。	居室の清潔を保つ。	アパートの清掃をする。	家事援助 まほろば	週1回 30分	101	5	5,050	505
サービス利用計画の有効期限			平成 29 年 8 月 31日	サービス費合計	41,190	自己負担額	0		
備 考					本人または代理人の同意				
モニタリングは半年に1度実施。ただし最初の3ヶ月は毎月実施					日 付 平成 28 年 8 月 3 日				
※週間ケア計画を必要に応じて添付					署 名 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 佐藤 真				

## 週間ケア計画

受付 No.1 氏名 佐藤 真

平成28年8月3日 作成

	早 朝	午 前	午 後	夜 間	摘 要
月		9  地域活動支援センター ステップ1	16		
火			17  家事援助	18	
水		9  地域活動支援センター ステップ1	16		
木			17  家事援助	18	
金		9  地域活動支援センター ステップ1	16		
土			16  家事援助	16:30	
日					
摘要	地域活動支援センターには1食400円の食事費がかかる。				

作成者氏名・所属: