第１表

作成年月日　　年　　月　　日

居宅サービス計画書（１）

初回　・　継続　　認定済　・　申請中

名前＿＿＿＿＿＿＿＿　生年月日　　年　　月　　日　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

居宅サービス計画作成（変更）日　　年　　月　　日　初回居宅サービス計画作成日　　年　　月　　日

認定日　　年　　月　　日　認定の有効期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

要介護状態区分	要支援１　・　要支援２　・　要介護１　・　要介護２　・　要介護３　・　要介護４　・　要介護５

本人や家族の生活に対する意向	

介護などの総合的な方針	

生活援助中心型の算定理由	１.一人暮らし　　２.家族等が障害、疾病等　　３.その他（　　）

＜自己作成＞