提出不要

様式Ａ－居７　記入方法

受講番号：B2－

氏　　名：　受講生の実名

第２表

居宅サービス計画書（２）

作成年月日　　年　　月　　日

利用者名　※アルファベッドで記入（注：イニシャルは×）　殿

生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	援助目標				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
							※インフォーマルサービスも記入（例：家族、本人、地域住民等）	※事業所・施設・病院は、アルファベッドで記入、実際の名称は×		

※１「保険給付の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。