作成年月日　　年　月　日

第 1 表

居宅サービス計画書(1)

初回・紹介・継続　　認定済・申請中

利用者名　　殿　生年月日　　年　月　日　住所

居宅サービス計画作成者氏名

居宅介護支援事業者・事業所名及び所在地

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	要介護1 ・ 要介護2 ・ 要介護3 ・ 要介護4 ・ 要介護5

利用者及び家族の生活に対する意向	

介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定	

総合的な援助の方針	

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（

別紙16

作成年月日　　年　　月　　日

第　2　表

居宅サービス計画書(2)

利用者名　　殿

生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	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

※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。

作成年月日　　年　　月　　日

第 3 表

週間サービス計画表

利用者名　　殿

年　　月分より

		月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動
深夜	4：00								
早朝	6：00								
午前	8：00								
	10：00								
	12：00								
午後	14：00								
	16：00								
夜間	18：00								
	20：00								
深夜	22：00								
	24：00								
	2：00								
	4：00								

週単位以外のサービス	

作成年月日　　年　　月　　日

第　4　表

サービス担当者会議の要点

利用者名　　殿　　居宅サービス計画作成者（担当者）氏名

開催日　　年　　月　　日　　開催場所　　開催時間　　開催回数

会議出席者	所属（職種）	氏　名	所属（職種）	氏　名	所属（職種）	氏　名
検討した項目						
検討内容						
結論						
残された課題 （次回の開催時期）						

第 5 表

居宅介護支援経過

利用者名　　殿　　居宅サービス計画作成者氏名

年月日	内容	年月日	内容

第６表

認定済・申請中

平成　年　月分　サービス利用票（兼居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者→利用者

保険者番号		保険者名		居宅介護支援事業者事業所名 担当者名		作成年月日	平成　年　月　日	利用者確認	
被保険者番号		フリガナ 被保険者氏名		保険者確認印		届出年月日	平成　年　月　日		
生年月日	明・大・昭　年　月　日	性別	男・女	要介護状態区分	1　2　3　4　5	区分支給限度基準額	単位／月	限度額適用期間	平成　年　月から 平成　年　月まで
				変更後要介護状態区分	1　2　3　4　5			前月までの短期入所利用日数	日
				変更日	平成　年　月　日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	合計
			曜日																																回数
			予定																																
			実績																																
			予定																																
			実績																																
			予定																																
			実績																																
			予定																																
			実績																																
			予定																																
			実績																																
			予定																																
			実績																																
			予定																																
			実績																																
			予定																																
			実績																																
			予定																																
			実績																																
			予定																																
			実績																																
			予定																																
			実績																																

月間サービス計画及び実績の記録

第７表

サービス利用票別表

作成年月日　年　月　日

区分支給限度管理・利用者負担計算

事業所名	事業所番号	サービス内容／種類	サービスコード	単位数	割引適用後		回数	サービス単位／金額	種類支給限度基準を超える単位数	種類支給限度基準内単位数	区分支給限度基準を超える単位数	区分支給限度基準内単位数	単位数単価	費用総額（保険対象分）	給付率（%）	保険給付額	利用者負担（保険対象分）	利用者負担（全額負担分）
					率%	単位数												
			区分支給限度基準額（単位）				合計											

種類別支給限度管理

サービス種類	種類支給限度基準額（単位）	合計単位数	種類支給限度基準を超える単位数	サービス種類	種類支給限度基準額（単位）	合計単位数	種類支給限度基準を超える単位数
訪問介護				短期入所生活介護			
訪問入浴介護				短期入所療養介護			
訪問看護				夜間対応型訪問介護			
訪問リハビリテーション				認知症対応型通所介護			
通所介護				認知症対応型共同生活介護			
通所リハビリテーション				合　　計			
福祉用具貸与							

要介護認定期間中の短期入所利用日数

前月までの利用日数	当月の計画利用日数	累積利用日数