

第1表

居宅サービス計画書（1）

作成年月日 令和6年1月20日

初回・紹介 **継続****認定済** 申請中

利用者名 A 殿 生年月日 昭和13年5月1日 住所 神奈川県鎌倉市

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 A居宅介護支援事業所・神奈川県鎌倉市

居宅サービス計画作成（変更）日 令和6年1月20日 初回居宅サービス計画作成日 平成30年3月20日

認定日 令和6年1月6日 認定の有効期間 令和6年2月1日～令和8年1月31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を踏まえた課題分析の結果

本人：先日、間違えてごみを出してしまったとき、近所の人に教えてもらい、助かりました。平成29年に妻が亡くなり1人暮らしになってしまったので、自分でできること（調理・洗濯・散歩）はして、長年暮らしてきたこの家を守っていこうと思います。

長女：最近、電話で話していると忘れっぽくなったと感じ、心配になります。生活環境を変えてしまうと混乱するので、長年暮らしてきた家で、できる範囲の家事（特に調理）を行いながら生活を続けてほしいです。私も都合がつくときは、美術館や父の好きな花を見に連れて行きたいと思います。

今後の方向性： 自宅を守っていくためにも、いま、行っていること（調理や洗濯など）を継続して行っていきましょう。忘れっぽいという点については、ご自分でも「一つひとつ確認」するようにしていただき、支援チームも一緒に確認できるような工夫を提案していきたいです。

介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定 記載なし

総合的な援助の方針

ご本人にも自覚がありますが、「忘れっぽい」ことが増え、家事(特に洗濯とゴミ出し) をすることを忘れてしまうことがあります。

支援チームは、家事（洗濯とゴミ出し）の状況を確認させていただき、ごみ出し時や洗濯物を干すときの声かけ、冷蔵庫内の賞味期限の確認などを行います。

風水害避難場所：○○小学校 震災時避難場所：○○小学校

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（ ）

居宅サービス計画書について説明を受け、内容に同意し交付を受けました。

説明・同意日 年 月 日 利用者署名

(代筆者氏名) (続柄)