

宿泊サービス計画書

計画作成氏名 _____

_____ 月 _____ 日

この計画書はあくまで参考例ですので、様式や内容は必要に応じて修正してください。

氏名			
住所			
	要介護度・要支援度		
電話	認定有効期間	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日	
利用者の心身状況、環境及び利用者・家族等の希望			
サービス利用上の留意事項			
指定地域密着型通所介護等との連携上特に留意すること			

サービス提供内容

具体的なサービスの内容

迎え	項目	援助内容	留意事項
自宅発 _____ :			
事業所着 _____ :			
プログラム(日課)			
17:00	サービス提供開始		
18:00	夕食提供		
19:00			
20:00			
21:00	就寝準備		
22:00	就寝		
}	排泄介助等		
7:00	起床・整容等		
8:00	朝食		
9:00	サービス提供終了		
送り			
事業所発 _____ :			
自宅着 _____ :			
宿泊サービスの利用予定日	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日		
(記入欄が不足する場合は、別紙に記載してください。)	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日		
	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日		

迎え・送りについては、実施する場合の時間を記入。

宿泊サービス計画について説明を受け、内容に同意し、交付を受けました。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

利用者同意欄 氏名 _____

印 _____

説明者 氏名 _____