

生活行為	生活行為の現状など	今はしていない理由	今後どうしたいですか
17 預貯金の出し入れを行っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
18 友人を招いたり、友人の家を訪問している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
19 趣味や楽しみがあり、続けている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
20 候補者を決め、投票している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
21 家族、友人などと会話している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
22 家族、友人などと連絡するために、手紙やメールを出している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
23 家族、友人などと電話で話している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
24 自宅内を円滑に歩行している。 (杖なし、杖あり、車イス)	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)

生活行為	生活行為の現状など	今はしていない理由	今後どうしたいですか
25 自宅以外の屋内を円滑に歩行している。 (杖なし、杖あり、車イス)	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
26 屋外を円滑に歩行している。 (杖なし、杖あり、車イス)	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
27 移動のために、バスや電車、他人が運転する自動車などを使っている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
28 自分で自動車や自転車などを使って、移動している。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)
29 日常生活に関する内容については自分で決めている。	自分でしていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ----- 以前はどうしていましたか <input type="checkbox"/> 自分でしていた <input type="checkbox"/> 自分ではしていなかった		<input type="checkbox"/> やってみたい <input type="checkbox"/> やらなければならぬ <input type="checkbox"/> やりたくない <input type="checkbox"/> やれない <input type="checkbox"/> 必要がない (理由)

これ以外にこれからどんな生活を送りたいですか？どんなことをしたいですか？

主治医から聞いている生活上の注意点は、どんなことがありますか？

あなたが身の回りのことで不自由に感じているとしたら、その原因は何だと思いますか？

あなたの人生	あなたの得意だと思えることは何ですか？	
	あなたの楽しいと思うのはどんな時ですか？	
	人に喜ばれていると感じるのはどんな時ですか？	

私が創る生活・人生 (目指す生活・人生) (本人が意欲を持ち、必要な支援を活用しながら、努力して積極的に実現を目指す生活)	1日の生活	
	1週間又は1ヶ月程度の単位での生活	
	もっと長い(半年、1年程度)生活	

私が創る生活・人生の実現のために特に関わりの深い生活行為		ケアプランを作成するための分析			
		本来の支援		当面(本来の支援ができない場合)の支援	
(1) するようになる生活行為	(2) (1)についての意向・意見	(3) 支援のポイント(生活不活発病の改善・予防の要点)	(4) 支援要素	(5) 当面(本来の支援ができない場合)の支援要素	(6) 本来の支援を目指すための今後の方針
	(本人)		(本人)		
	(家族)		(家族)		
	(主治医)		(地域)		
	(保健師・介護支援専門員)		(介護保険のサービス)		
	(その他関係者)		(介護保険以外の公的サービス)		
	(本人)		(本人)		
	(家族)		(家族)		
	(主治医)		(地域)		
	(保健師・介護支援専門員)		(介護保険のサービス)		
	(その他関係者)		(介護保険以外の公的サービス)		

(注) (2)について新規の場合は、「主治医」と「その他関係者」の欄には、記入されない場合もある。
 (5)については、本来導入すべきサービスではなく、代替するサービスを利用せざるを得ない場合のサービス要素を記載する。

第0表 (新予防給付用) (2)

私が創る生活・人生の実現のために特に関わりの深い生活行為		ケアプランを作成するための分析			
		本来の支援		当面(本来の支援ができない場合)の支援	
(1) するようになる生活行為	(2) (1)についての意向・意見	(3) 支援のポイント(生活不活発病の改善・予防の要点)	(4) 支援要素	(5) 当面(本来の支援ができない場合)の支援要素	(6) 本来の支援を目指すための今後の方針
	(本人)		(本人)		
	(家族)		(家族)		
	(主治医)		(地域)		
	(保健師・介護支援専門員)		(介護保険のサービス)		
	(その他関係者)		(介護保険以外の公的サービス)		
	(本人)		(本人)		
	(家族)		(家族)		
	(主治医)		(地域)		
	(保健師・介護支援専門員)		(介護保険のサービス)		
	(その他関係者)		(介護保険以外の公的サービス)		
	(本人)		(本人)		
	(家族)		(家族)		
	(主治医)		(地域)		
	(保健師・介護支援専門員)		(介護保険のサービス)		
	(その他関係者)		(介護保険以外の公的サービス)		

合意に至らない残された重要な課題

第 1 表

居宅サービス計画書・介護予防サービス計画書 (1) (案)

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 _____

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 _____

サービス計画作成 (変更) 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 初回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
---------	--

利用者及び家族の生活に対する意向 「私が創る生活・人生」		介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定

「私が創る生活・人生」を実現するための総合的な支援の方針	

地域包括支援センター確認欄 (予防給付のみ)	
---------------------------	--

(利用者による同意欄)
 私は、この居宅サービス計画書・介護予防サービス計画書 (第1表、第2表)、週間支援計画表 (第3表) について同意いたします。

氏名 _____ 印 _____

第 2 表

居宅サービス計画書・介護予防サービス計画書 (2) (案)

利用者名 _____ 殿

作成年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

するように なる生活行為	「するようになる生活行為」を実現するための目標				支 援 内 容				
	長期目標	(期間)	短期目標	(期間)	支援内容	サービス種別	支援提供 事業所等	頻度	期間
					(本人) -----				
					(家族) -----				
					(地域) -----				
					(介護保険のサービス) -----				
					(介護保険以外の公的サービス) -----				
					(本人) -----				
					(家族) -----				
					(地域) -----				
					(介護保険のサービス) -----				
					(介護保険以外の公的サービス) -----				

19

- ※1 「長期目標」は、このケアプラン終了までの目標であり、「短期目標」は、長期目標を達成するための段階的な目標を記入する。
- ※2 「支援内容」については、本人（セルフケア）、家族、地域、保険給付、介護保険以外の公的サービスに区分し、それぞれどのような支援を行うかを具体的に明記する。
- ※3 「サービス種別」については、支援内容を適切に提供できるサービスの種別を具体的に記入する。
- ※4 「支援提供事業所等」については、サービス種別に書かれたサービスを提供する事業所等を記入する。なお、家族の行う支援内容については、具体的に誰が中心となるかを記入する。

第 3 表

週 間 支 援 計 画 表 (案)

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								
	6 : 00								
早朝	8 : 00								
	10 : 00								
午前	12 : 00								
	14 : 00								
午後	16 : 00								
	18 : 00								
夜間	20 : 00								
	22 : 00								
深夜	24 : 00								
	2 : 00								
夜	4 : 00								

週単位以外の支援	
----------	--