訪問介護計画書（１）

作成日　　年　月　日

利用者名	麻生　まもる 様	性別	男性	生年月日	昭和15年10月08日
住所	神奈川県川崎市麻生区万福寺1-8-1			要介護度	要介護１

要望	ご本人様からの要望等	
	ご家族からの要望	
援助目標 長期目標 短期目標 期間等		
サービスの種類	□食事介助　□排泄介助　□調理　□更衣介助　□入浴介助　□清拭 □洗髪　□足浴　□掃除　□洗濯　□服薬介助　□服薬管理 □通院介助　□外出介助　□室内整理　□買物　□事務代行　□布団干し □ゴミ出し　□見守り　□移動・移乗介助　□薬の受取代行　□相談援助・話し相手 □その他（　　）	

利用者署名　　印

家族署名　　印

訪問介護事業所トラスト
神奈川県川崎市麻生区万福寺1-8-1
044-281-8760

説明・同意・受領年月日　　年　月　日

事業所責任者名　　印