

生活援助利用申請書（同居家族あり）

利用者名	年齢・性別	介護度	介護支援専門員名	事業所名	作成日
	歳 男・女				年 月 日

生活援助が必要な理由（利用者本人の身体状況、既往症、など）

家族について					
《同居家族の続柄》 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子（男・女） <input type="checkbox"/> 子（男・女）の配偶者					
<input type="checkbox"/> 孫（男・女） <input type="checkbox"/> その他（ ）					
（特記事項）					
《自宅の形態》 <input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 二世帯住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅（ 階）					
<input type="checkbox"/> その他（ ）					
（特記事項）					
《身体等の状況》 <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> その他					
（障害、疾病の状況）					
《就労状況等（就労時間、休日等、詳しく）》					

利用者 ⇄ 家族の関係

必要と考える生活援助の内容				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">《サービス担当者会議による決定事項》</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">【本人の役割】</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">【家族の役割】</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">【訪問介護が援助する内容】</td> </tr> </table>	《サービス担当者会議による決定事項》	【本人の役割】	【家族の役割】	【訪問介護が援助する内容】
《サービス担当者会議による決定事項》				
【本人の役割】				
【家族の役割】				
【訪問介護が援助する内容】				

※居宅サービス計画書1表2表（介護予防サービス支援計画表 様式6様式7）それぞれ標準様式に準じたもの
サービス担当者会議の記録（コピー）も一緒に綴じておきます。

※ケアプランの見直しと同時に見直しをしてください。