

参考様式

# 宿泊サービス計画書

事業所名

計画作成氏名

作成年月日 年 月 日

氏名		男・女	生年月日	年 月 日
住所			要介護度・要支援度	
電話	認定有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
利用者の心身の状況、その置かれている環境及び利用者・家族の希望				
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	自宅発	項目	援助内容	留意事項
	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