|  |  |
| --- | --- |
| 認定済み ・ 申請中 | 事業対象者 ・ 要支援1 ・ 要支援2 ・ 要介護3 ・ 要介護4 ・ 要介護5 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 |  | 生年月日 | 大正・昭和　　　年　　　月　　　日 | 住所 | 北広島町 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作成者 |  | 事業者・事業所名及び所在地 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加事業名 | 北広島町高齢者見守り配食事業 |

|  |
| --- |
| 本人の現状と課題・申請理由 |
|  |
| 個人目標 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 評価日 |  |

計画に関する同意

|  |
| --- |
| 上記計画について、同意いたします。　　　　　年　　　月　　　日　　　氏名　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 時間帯 | 月曜日 | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | 土曜日 | 日曜日 | 主な日常生活上の活動 |
| 早朝 | 4:006:008:0010:0012:0014:0016:0018:0020:0022:0024:002:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 午前 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 午後 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 夜間 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 深夜 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |