

# 居宅介護支援経過

利用者氏名を記入してください。

作成者氏名を記入してください。

第6表

## 居宅介護支援経過

利用者名 **京都太郎** 殿

居宅サービス計画作成者氏名 **京都太郎**

年月日	内 容	年月日	内 容
R2.4.15	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○		□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□
R2.4.25	△△△△△△△△△△△△△△△△ △△△△△△△△△△△△△△△△ △△△△△△△△△△△△△△△△ △△△△△△△△△△△△△△△△ △△△△△△△△△△△△△△△△ △△△△△△△△△△△△△△△△ △△△△△△△△△△△△△△△△ △△△△△△△△△△△△△△△△ △△△△△△△△△△△△△△△△		
R2.4.25	□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□		

時系列に沿って、下記のような場合に具体的に記入してください。

- ・各サービス事業所と連絡を取り合ったとき(連絡の内容)
- ・サービスを利用したとき(利用した内容, 所感)
- ・日常生活の中で感じた違和感について(できなくなった, できなかったことができるようになった等)
- ・サービス担当者会議の内容