

【 通所介護計画書 】

作成日：平成 年 月 日

氏名： ○○ 様 《サービス提供区分： 5 - 7 時間》 《所要時間： 9 : 30 ~ 16 : 00》

作成担当者： △△ △△

解決すべき課題	目 標	実施期間	介護内容	担当者	手順留意事項

上記の計画内容をご説明いたしました。

デイサービスセンター○○苑 説明者：○○ ○○

通所介護計画書の内容に同意いたします。

同意日（交付日）：平成 年 月 日

ご署名： _____ 様