利用状況報告書

＜記入例＞

相談支援事業所○○　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○事業所

相談支援専門員　○○○○　様　　　　　　　　　　　　担当：サービス管理責任者　○○○○

ＴＥＬ　８〇〇―〇〇〇〇　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　８〇〇―〇〇〇〇

ＦＡＸ　８〇〇―〇〇〇〇　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　８〇〇―〇〇〇〇

氏　名　　Ｎ・Ｋ　様　（５９歳）

|  |  |
| --- | --- |
| 総合的な支援目標  又は  長期・短期目標 | ～利用計画の総合的な方針～  　　＊体調管理に留意し、心身共に健康で過ごすことが出来るようにしていく。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年月日 | 評価内容 | 連絡 |
| 年  〇月 | 情緒は安定しており穏やかです。他者との関わりも良好です。利用時間の | 要・不要 |
| 変更が多くなっています。 |
| ①９：００～１１：４０、②９：００～１３：００　③９：００～１４；３０ |
| 〇月 |  | 要・不要 |
|  |
|  |
| 〇月 |  | 要・不要 |
|  |
|  |
| 〇月 |  | 要・不要 |
|  |
|  |
| 〇月 |  | 要・不要 |
|  |
|  |
| 〇月 |  | 要・不要 |
|  |
|  |
| 〇月 |  | 要・不要 |
|  |
|  |
| 〇月 |  | 要・不要 |
|  |
|  |