

(参考様式2)

【個別サービス計画書】

利用者氏名 _____ 様 年齢 _____ 歳 記載日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

記入者

(職種 : _____)

本人の目標	
ケアプラン上の目標	

課題分析	医学的側面	
	運動機能	
	自覚症状	
	生活側面	

運動プログラムの目標	プログラム名 (_____)		
方法	・実施回数 (週 _____ 日) ・1回運動時間 (約 _____ 分) ・実施期間 (_____ ケ月間)		
期間	初期 (_____ ケ月)	中期 (_____ ケ月)	後期 (_____ ケ月)
目標			
内容			
特記事項			

上記計画について、同意いたします。

年 _____ 月 _____ 日 氏名 _____