

## 介護サービス利用状況

各介護サービス	利用内容（内容が変わった場合、右へ記入して行って下さい）			
訪問介護	(例) 週1回 (月・木)			
訪問入浴	(例) 週2回 (月・木)			
訪問リハビリ	(例) 週2回 (月・木)			
訪問看護	(例) 週2回 (月・木)			
デイサービス	(例) 週2回 (月・木)			
デイケア	(例) 週2回 (月・木)			
ショートステイ	(例) 月3日			
居宅療養管理指導	(例) 月2回			
福祉用具レンタル	(例) ベッド・車いす			
福祉用具購入	(例) シャワーチェア			
住宅改修	(例) 玄関手すり			