

### 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、右へ記入してってください。） |  |  |  |
|----------|-------------------------------|--|--|--|
| 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                     |  |  |  |