

生活機能向上グループ活動計画書

利用者名		署名	
作成者		同意日	
要支援状態に至った理由と経緯、			
	以前		現在
	自立の程度	役割	自立の程度 役割 遂行状況
A D L の 状 況	寝返り		
	起き上がり		
	移乗		
	歩行		
	着衣		
	入浴		
	排せつ		
	食事		
I A D L の 状 況	調理		
	掃除		
	買物		
	金銭管理		
	服薬状況		
近隣との交流状況			

日常生活上の課題	
目標	
短期目標	
1	
2	
3	
活動項目 活動時間 実施頻度	