ZJB2570 Ver.20070817-1830

機能訓練サービス計画書 & 評価

2007/07/31 P.1

氏名　佐藤　欽也要介護１

計　　画	評　　価	担当者
期間:2007/07/022007/07/31 **リハビリメニュー:理学療法　訓練** **目標:** ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○ **問題点:** ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○	**2007年7月31日** ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	**三上博司**
期間:/00/00/00/00 **リハビリメニュー:理学療法　物理療法** **目標:** ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○ **問題点:** ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○	**2007年7月31日** ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○	**三上博司**
期間:/00/00/00/00 **リハビリメニュー:作業療法　訓練** **目標:** □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□ **問題点:** □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□	**2007年7月31日** □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ □	**三上博司**
期間:/00/00/00/00 **リハビリメニュー:言語療法　訓練** **目標:** △△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△ △△△△△△△△△△△ **問題点:** △△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△ △△△△△△△△△△△	**2007年7月31日** △△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△ △△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△ △△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△ △△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△ △△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△ △△	**三上博司**