

물리치료계획

수급자성명 장기요양인정번호 계획일자 ~ 계획수립일

신체활동 및 재활영역 문제점	고혈압, 오른쪽 어깨 및 양쪽 무릎 통증	신체활동 및 재활영역 대처방안	통증감소 및 보행유지
-----------------	------------------------	------------------	-------------

영역	급여방법		급여세부방법	
물리치료	목표	단기적 목표	통증조절 및 보행유지	
		장기적 목표	통증조절 및 보행유지	
	운동치료	기구이용	☒ 자전거 ☐ 탄력밴드운동 ☒ 전신안마기 ☐ Pully ☐ 건관절운동기 ☐ 평행봉걸기 ☐ 러닝머신 ☐ 발맞사지기 ☐ 틸팅테이블 ☐ 공운동 ☐ 구슬깨기 ☐ 패그보드끼우기	
		단순운동	☐ 도수운동 ☐ ROM ☐ 근력운동 ☐ 기능향상운동 ☐ 체중이동/지지훈련 ☒ 보행훈련	
	Modalities		☒ Hot & Cold Pack ☐ 적외선치료 ☐ 초음파치료 ☒ 경피신경전기자극치료 ☐ 간섭전류치료 ☐ 전기자극치료 ☐ 파라핀치료	
	기타			급여제공횟수 주 5

평가자 서명 ID ☒ *문 윤 정*