訪問介護（生活援助中心型）の回数が多いケアプランの届出書

　　　年　　　月　　　日

筑後市長　様

事業所所在地

事業所名

電話番号

担当介護支援専門員

次の被保険者について、訪問介護における生活援助型サービスが規定で定める回数以上となるため、

下記のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 |  |

1. 届出の理由（該当する種別に○を記入してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 種　別 | 説　明 |
|  | 1. 新規に居宅サービス計画を作成した。 |
|  | 1. 要介護更新認定後、初回の居宅サービス計画を作成した。 |
|  | 1. 要介護度の変更に伴い、訪問回数が基準回数以上となった。 |
|  | 1. 居宅サービス計画を変更し、訪問回数が基準回数以上となった。 |
|  | 1. 短期目標の期間が終了し、居宅サービス計画を作成した。 |

1. 要介護度・生活援助中心型の回数／月（該当する要介護度の欄に、計画上の回数を記入してください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 要介護度 | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ |
| (基準回数) | ２７回 | ３４回 | ４３回 | ３８回 | ３１回 |
| 計算上の回数 |  |  |  |  |  |

1. 理由書（②の基準回数以上になった理由を具体的に記入してください）

|  |
| --- |
|  |

1. 提出書類チェック表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 書類の名称 | 注意事項 |
|  | アセスメント |  |
|  | モニタリング | 生活援助が必要な理由の記載がある場合のみで可 |
|  | 「第１表」居宅サービス計画書(1) | 利用者へ交付し、署名があるもの |
|  | 「第２表」居宅サービス計画書(2) |  |
|  | 「第３表」週間サービス計画表 |  |
|  | 「第４表」サービス担当者会議の要点 |  |
|  | 「第５表」居宅介護支援経過 | 生活援助が必要な理由の記載がある箇所のみで可 |
|  | 「第６表」サービス利用票 |  |
|  | 「第７表」サービス利用票別表 |  |
|  | 訪問介護計画書 | 訪問介護事業所から提供を受けたもの |

※被保険者ごとに、この届出書を表紙とし提出してください。

※届出期限：作成・変更した月の翌月末日（認定申請中の場合には、認定結果が確定してから届出してください。）

※必要に応じて、追加書類を求める場合があります。