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

令和　　年　　月　　日

鳩山町長　あて

事業所名

所在地

電話番号

介護支援専門員氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 認定期間 | 年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日 |
| 届出の理由 | ☐ | 新規に居宅サービス計画を作成した。 |
| ☐ | 要介護更新認定後、初回の居宅サービス計画を作成した。 |
| ☐ | 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。 |
| ☐ | 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。 |
| 居宅サービス計画作成(変更)日 | 　　年　　月　　日 |
| 訪問介護（生活中心型）の訪問回数※該当する区分の欄に回数を記入 | 要介護状態区分 | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ |
| 基準回数/月 | 27回 | 34回 | 43回 | 38回 | 31回 |
| 計画上の回数 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 |
| 基準回数以上となった理由※居宅サービス計画に詳細な理由が書かれている場合は、蛍光ペン等で示すとともに、この欄には概要のみ記入 |  |
| 提出書類チェック※「確認」欄にレチェック | 確認 | 提出書類 | 確認 | 提出書類 |
| ☐ | 基本情報（様式１） | ☐ | 居宅介護支援経過〔第５表〕 |
| ☐ | 課題分析（アセスメント）概要（様式２） | ☐ | サービス利用票〔第６表〕 |
| ☐ | 課題整理総括表（様式３） | ☐ | サービス利用票別表〔第７表〕 |
| ☐ | 居宅サービス計画書(1)〔第１表〕 | ☐ | 課題分析表（アセスメントシート） |
| ☐ | 居宅サービス計画書(2)〔第２表〕 | ☐ | 訪問介護計画書 |
| ☐ | 週間サービス計画表〔第３表〕 |  |  |
| ☐ | サービス担当者会議の要点〔第４表〕 |  |  |