

## 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

この届出書を表紙とし、左上をホッチキスで留めて提出してください。

届出期限：作成・変更した月の翌月末日

※ただし、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。

被保険者番号									
被保険者氏名									

居宅介護支援事業所名	
介護保険事業所番号	
担当介護支援専門員名	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	

① 届出の理由(該当する種別に○を記入してください)

種別	内容説明
	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。

② 要介護度・生活援助中心型の回数/月 (要介護度の欄に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
計画上の回数					

③ 提出書類チェック表 (提出漏れのないように、用紙のサイズはA4に統一してください)

	書類名称	注意事項
	居宅サービス計画書(1)「第1表」	利用者へ交付し、同意があるもの
	居宅サービス計画書(2)「第2表」	
	居宅サービス計画表「第3表」	
	サービス担当者会議の要点「第4表」	
	居宅介護支援経過「第5表」	生活援助が必要な理由の記載がある箇所のみ
	サービス利用票「第6表」	
	サービス利用票別表「第7表」	
	訪問介護計画書	

④ 理由 (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)

--