厚生労働大臣が定める回数以上の訪問介護（生活援助中心型）を位置付ける

居宅介護サービス計画届出書

　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 居宅介護支援事業所名 |  |
| 介護保険事業所番号 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| 被保険者番号 |  |
| 被保険者氏名 |  |
| 要介護度 |  |
| 計画有効期間開始日 | 　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| １月当たりの生活援助提供（予定）回数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　回 |
| 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。
 |

理由書

|  |
| --- |
| 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 |

　提出書類チェック表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 書類の名称 | 注意事項 |
|  | 居宅サービス計画書(1)「第１表」 | 利用者へ交付し、署名があるもの |
|  | 居宅サービス計画書(2)「第２表」 |  |
|  | 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」 |  |
|  | 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で可 |
|  | 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 | 訪問介護事業所から提供を受けたもの |