【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】

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（利用者）名 |  |
| 居宅介護支援事業所名 |  |
| 担　当　者　名 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| F　A　X　番　号 |  |

①　届出の理由（該当する理由に○を記入してください）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 説　　明 |
|  | 新規に居宅サービス計画を作成した。 |
|  | 要介護更新等認定後、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　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。）

|  |
| --- |
|  |

④　提出書類チェック表　（A4サイズの用紙にコピーして提出してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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」 |  |
|  | サービス利用票　「第６表」 |  |
|  | サービス利用票別表　「第７表」 |  |