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（兼理由書）

平成　　年　　月　　日

東金市長

事業所名

所 在 地

電話番号

介護支援専門員氏名　　 　　　　　　　　　印

居宅サービス計画に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）を位置付けましたので、東金市居宅介護支援等の事業の人員及び運営の基準に関する条例の規定に基づき届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被　保　険　者 | 被保険者番号 |  | | | | | |
| 住　所 |  | | | | | |
| フリガナ |  | | | 生 年 月 日 | | |
| 氏　名 |  | | | 年　　　月　　　日 | | |
| 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 |  |  |  | |  |  |
| 認定期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 | | | | | |
| 居宅サービス計画に位置付けた理由と効果 | | | | | | | |
| 管理者意見 | | | | | | | |

【添付書類】居宅サービス計画書（第１～７表）、アセスメント表、訪問介護計画書