**訪問介護（生活援助中心型）の回数が多いケアプラン届出書（兼理由書）**

※基準回数以上の訪問介護をケアプランに位置付けるたびに届出が必要です。（新規・変更・認定更新・区分変更）

（宛先）新居浜市長

【届出者】

|  |  |
| --- | --- |
| 居宅介護支援事業所名 |  |
| 担当介護支援専門員 |  |
| 電話番号／ＦＡＸ番号 |  |

【被保険者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  | 被保険者氏名 |  |
| ケアプラン作成月 | 令和　　　　年　　　　　月作成分 | | |
| 届出履歴 | □初回　　□2回目以降（前回提出日　　　　年　　　月　　日） | | |

【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 |  |  |  |  |  |

【提出書類チェック表】（全て写し）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 書類の名称 | 注意事項 |
|  | 課題分析に関するもの |  |
|  | 第１表：居宅サービス計画書（１） | 利用者へ交付し、署名のあるもの |
|  | 第２表：居宅サービス計画書（２） |  |
|  | 第３表：週間サービス計画表 |  |
|  | 第４表：サービス担当者会議の要点 |  |
|  | 第５表：居宅介護支援経過 | 生活援助に関する記載部分のみで可 |
|  | 第６表：サービス利用表 |  |
|  | 第７表：サービス利用表別表 |  |
|  | 訪問介護計画書 | 訪問介護事業所から提供を受けたもの |

【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。）

|  |
| --- |
|  |