**□　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）**

**□　区分支給限度基準額の利用割合が高く、訪問介護が大部分を占めるケアプランの届出書(兼理由書)**

**□　区分支給限度基準額の利用割合が高く、同一のサービス付き高齢者向け住宅等に居住する者のケアプランの届出書(兼理由書)**

年　　月　　日

（あて先）南部町長

|  |  |
| --- | --- |
| **事業所名** |  |
| **介護支援専門員氏名** |  |

南部町指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準第16条第20号、21号の規定に基づき届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **被保険者** | **被保険者番号** | 0 | 0 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **氏名** | （フリガナ）　 |
|  |
| **住所** |  |
| **認定期間** | 年　月　日～　　年　月　日 |
| **計画作成の区分** | □新規　□継続　□変更 |
| **居宅サービス計画作成日** | 　　年　月　日 |
| **訪問介護(生活中心型)の****回数**※該当する区分の欄に回数を記入 | 要介護状態区分 | 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 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 |
| **基準の要件に該当する理由**※居宅サービス計画に詳細な理由が書かれている場合は概要のみ記入 |  |
| **提出書類チェック**※「確認」欄にレチェック | 確認 | 提出書類 | 確認 | 提出書類 |
|  | 事例確認表 |  | サービス利用票〔第６表〕 |
|  | 居宅サービス計画書〔第１～3表〕 |  | サービス利用票別表〔第７表〕 |
|  | サービス担当者会議の要点〔第４表〕 |  | 訪問介護計画書の写し |
|  | 課題分析・課題整理総括表 |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **町 記 入 欄** | 提出書類 |  | 点検・検証結果及び見直し内容 | 受付印 |
| 生活保護 |  |  |  |
| 内容点検 |  |
| 備　考 |  |