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）

　　　　年　　月　　日

　神 崎 町 長 　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　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、神崎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等を定める条例第１６条第１９号の規定に基づき届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  | |  |  |
| 計画期間  （短期目標） | 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 | | | | | | | |
| 代替手段に関する検討の有無 | | | | | | | |
| 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、

基本情報シート、リ・アセスメント支援シート