|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 訪問介護が厚生労働大臣の定める回数以上となる居宅サービス計画の届出書 | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 性　別 | 男　　・　　女 | | | | | | | | | | |
| 住　　所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | |
| 要介護度 | □ 要介護１　□ 要介護２　□ 要介護３　□ 要介護４　□ 要介護５ | | | | | | | | | | | | |
| 利用開始年月 | 年　　　月から | 生活援助の計画上の回数 | | | | | | 回 | | | | | |
| 計画作成の区分 | □ 新規　　　 □ 更新　　　 □ 区分変更　　　 □ 計画変更  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 訪問介護の生活援助中心型サービスが基準回数以上となる理由 |  | | | | | | | | | | | | |
|
| 添付書類 | □ 居宅サービス計画書（１）（利用者へ交付し、署名があるもの）  　□ 居宅サービス計画書（２）　□ 週間サービス計画表 　□ サービス担当者会議の要点  　□ 居宅介護支援経過（訪問介護が必要な理由を記載した箇所のみで可）  　□ サービス利用票　□ サービス利用票別表　□ 訪問介護計画書 | | | | | | | | | | | | |
| 朝来市長　様  　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（平成11年厚生省令第38号）第13条第18号の２の規定に基づき、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）を位置付けた居宅介護サービス計画について、上記のとおり届け出ます。 | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所名 | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所住所 | | | | | | | | | | | | | |
| 介護支援専門員等氏名 | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

　居宅サービス計画を作成又は変更した月の翌月末までに提出してください。