**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**

　被保険者ごとに、この届出書を表紙とし左上をホチキスで留めて提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  | 氏　　名 |  |

　届出期限：作成、変更した月の翌月末日

※ただし、認定申請中の場合には、認定結果が確定してから届出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 居宅介護支援事業所名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |

①届出の理由（該当する種別に○を記入してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 種　別 | 説　明 |
|  | 新規に居宅サービス計画を作成した。 |
|  | 要介護更新認定後、初回の居宅サービス計画を作成した。 |
|  | 要介護度の変更に伴い、訪問回数が基準回数以上となった。 |
|  | 居宅サービス計画を変更し、訪問回数が基準回数以上となった。 |

②住居の状況（該当する欄にチェックを入れてください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □　一人暮らし | □　家族と同居 | □　その他（　　　　　　　　　　　　） |

③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 |  |  |  |  |  |

④提出書類チェック表（用紙のサイズはＡ４に統一してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 書類の名称 | 注意事項 |
|  | 居宅サービス計画書（１）「第１表」 | 利用者へ交付し、署名があるもの |
|  | 居宅サービス計画書（２）「第２表」 |  |
|  | 週間サービス計画表「第３表」 |  |
|  | サービス担当者会議の要点「第４表」 |  |
|  | 居宅介護支援経過「第５表」 | 生活援助が必要な理由の記載がある箇所のみで可 |
|  | サービス利用票「第６表」 |  |
|  | サービス利用票別表「第７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 |

⑤　理由（③の基準回数以上になった理由を記入してください）