**【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）】**

**○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。**

**○届出期限：作成・変更した月の翌月末日**

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

①　対象者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  | 氏名 |  |

②　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 |
|  | (1) 新規に居宅サービス計画を作成した。 |
|  | (2) 要介護更新認定後、初回の居宅サービス計画を作成した。 |
|  | (3) 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。 |
|  | (4) 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。 |

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（提出漏れのないように、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 |
|  | 利用者基本情報 |  |
|  | アセスメント記録 |  |
|  | 居宅サービス計画（ケアプラン）  第１表から第７表 | ・第１表は利用者へ交付し、署名があるもの  ・第５表の支援経過は、生活援助が必要な理由の  記載がある箇所のみで可 |
|  | モニタリング記録 | ・直近３か月分 |

⑤　理由書（②の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）

|  |
| --- |
|  |