

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

年 月 日

串本町長 様

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）を位置付けたので、下記のとおり届け出ます。

1. 対象被保険者

被保険者氏名		被保険者番号	
--------	--	--------	--

2. 訪問介護（生活援助中心型）の回数／月（該当する要介護度の欄に回数を記入）

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	2 7 回	3 4 回	4 3 回	3 8 回	3 1 回
計画上の回数					

3. 基準回数を超えて居宅サービス計画に位置付けた理由

--

4. 添付書類チェック

- ☐ 居宅サービス計画（第1表～第3表及び第6表・第7表）
☐ アセスメント表

【記入例】

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

△△年△△月△△日

串本町長 様

事業所名 △△△△△センター
所在地 串本町串本△△△番地
介護支援専門員氏名 串本 花子 ㊞

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、下記のとおり届け出ます。

1. 対象被保険者

被保険者氏名	串本 太郎	被保険者番号	〇〇〇〇〇〇
--------	-------	--------	--------

2. 訪問介護（生活援助中心型）の回数／月（該当する要介護度の欄に回数を記入）

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	2 7 回	3 4 回	4 3 回	3 8 回	3 1 回
計画上の回数	△△回				

3. 基準回数を超えて居宅サービス計画に位置付けた理由

※この欄には、主として次の内容について記述して下さい。

- ・利用者の生活
- ・介護支援専門員がプラン上に訪問介護を位置づけた理由
- ・サービスを提供したことにより期待される効果について 等

4. 添付書類チェック

- ☒ 居宅サービス計画（第 1 表～第 3 表及び第 6 表・第 7 表）
☐ アセスメント表