年　　月　　日

厚生労働大臣が定める回数以上の訪問介護（生活援助）

を位置づける居宅サービス計画の届出書

1．居宅介護支援事業所及び作成者について

|  |  |
| --- | --- |
| 居宅介護支援事業所名 |  |
| 事業所所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 介護支援専門員氏名 |  |

2．居宅サービス計画について

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者番号 |  |
| 被保険者氏名 |  |
| 居宅サービス計画有効期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 要介護度 |  |
| 居宅サービス計画において、利用が多いサービス内容  （右の項目からひとつを選びチェックを付けてください） | □サービス準備等（健康チェック、環境整備、相談援助、情報収集・提供、サービス提供後の記録等）  □掃除（ゴミ出しを含む）  □洗濯  □ベッドメイク  □衣類の整理・被服の補修  □一般的な調理、配下膳  □買い物・薬の受け取り |
| 位置づけた生活援助を提供することにより見込める効果 |  |