

厚生労働大臣が定める回数以上の訪問介護（生活援助）を位置付ける居宅サービス計画届出書

届出日 年 月 日

届出の理由	<input type="checkbox"/> 新規に居宅サービス計画を作成したため	
	<input type="checkbox"/> 要介護認定更新後、居宅サービス計画の初回作成のため	
	<input type="checkbox"/> 要介護度の変更により、回数が基準回数以上となったため	
	<input type="checkbox"/> 居宅サービス計画の変更により、回数が基準回数以上となったため	
居宅介護支援事業所	名 称	
	所 在 地	
	連 絡 先	
	計画作成者氏名	
居宅サービス計画の内容	被保険者氏名	
	被保険者番号	
	要 介 護 度	
	計 画 有 効 期 間 開 始 日	年 月 日
	1月当たりの生活援助提供（予定）回数	回
	当該計画において利用が多いサービスの内容	<input type="checkbox"/> 掃除（ゴミ出しを含む。）（ 回/週） <input type="checkbox"/> 洗濯（ 回/週） <input type="checkbox"/> ベッドメイク（ 回/週） <input type="checkbox"/> 衣類の整理・被服の補修（ 回/週） <input type="checkbox"/> 一般的な調理、配下膳（ 回/週） <input type="checkbox"/> 買い物・薬の受け取り（ 回/週） <small>※上記サービスにはサービス準備等（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）を含む。</small>

※提出書類

- ①居宅サービス計画書（第1表～第5表）の写し（※利用者へ交付し、署名があるもの。第5表については生活援助が必要な理由の記載がある箇所のみ。）
- ②当該居宅サービス計画に係るアセスメント表の写し