

(居宅届出書①)

令和 年 月 日

調 布 市 長 宛

事業所名	
所在地	
電話番号	
介護支援専門員名	⑩

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

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）を位置付けたため、下記のとおり届出いたします。

記

1 被保険者情報

被保険者番号																					フリガナ		
生年月日																						氏名	
要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	障がい高齢者の																	
基準回数	27回	34回	43回	38回	31回	日常生活自立度																	
計画上の回数						認知症高齢者の																	
認定期間	年 月 日 ~ 年 月 日										日常生活自立度												

2 サービス内容

サービス 内容 区分	サービス内容	週延回数	サービス内容	週延回数

3 居宅サービス計画に一定回数以上の訪問介護（生活援助中心型）を位置付けた理由

--

4 管理者意見

--

