

介護予防ケアマネジメント・介護予防サービス計画 集計表

審査月 2021 年 5 月

①事業所名 ○○○○ケアプランセンター

②事業所番号 27774800000

| 被保険者番号     | 氏 名   | 対象月 | 新規委託 | 初回加算 | 要支援1・要支援2<br>事業対象者 |
|------------|-------|-----|------|------|--------------------|
| 1234567890 | 松原 太郎 | 4   |      |      | 要支援1               |
| 2345678910 | 包括 花子 | 4   |      |      | 要支援2               |
| 3456789101 | 大阪 一郎 | 4   | ○    | ○    | 要支援2               |
| 4567891012 | 居宅 太郎 | 4   |      |      | 要支援1               |
| 4567891012 | 居宅 太郎 | 3   | ○    | ○    | 要支援1               |
|            |       |     |      |      |                    |
|            |       |     |      |      |                    |
|            |       |     |      |      |                    |
|            |       |     |      |      |                    |
|            |       |     |      |      |                    |
|            |       |     |      |      |                    |
|            |       |     |      |      |                    |
|            |       |     |      |      |                    |
|            |       |     |      |      |                    |
|            |       |     |      |      |                    |
|            |       |     |      |      |                    |
|            |       |     |      |      |                    |
|            |       |     |      |      |                    |
|            |       |     |      |      |                    |
| 計          | 5 件   |     |      |      |                    |