

松原市地域包括支援センター提出書類チェックリスト

居宅介護支援事業所： _____

担当者： _____

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

利用者 _____

様

要支援1 ・ 要支援2

事業対象者

	<ul style="list-style-type: none"> ・ 要支援1 、 要支援2 ・ 事業対象者で 予防相当サービス利用 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 事業対象者で 基準緩和サービスのみ利用
<input type="checkbox"/> 新規委託	<input type="checkbox"/> 基本情報 <input type="checkbox"/> チェックリスト <input type="checkbox"/> 計画書 <input type="checkbox"/> サービス利用票	<input type="checkbox"/> 基本情報※1 <input type="checkbox"/> 計画書※2 <input type="checkbox"/> サービス利用票
<input type="checkbox"/> 更新	<input type="checkbox"/> 基本情報 <input type="checkbox"/> チェックリスト <input type="checkbox"/> 計画書 <input type="checkbox"/> 評価表 <input type="checkbox"/> 支援経過記録 <input type="checkbox"/> サービス利用票	<input type="checkbox"/> 基本情報※1 <input type="checkbox"/> 計画書※2 <input type="checkbox"/> 評価表 <input type="checkbox"/> 支援経過記録 <input type="checkbox"/> サービス利用票
<input type="checkbox"/> 中間評価 ※1年ごとに提出	<input type="checkbox"/> 評価表 <input type="checkbox"/> 支援経過記録 ※最終の評価のみコメント記入してお返しします	※ 提出不要
<input type="checkbox"/> 変更 (区分変更含む)	<input type="checkbox"/> 基本情報(必要時) <input type="checkbox"/> チェックリスト(必要時) <input type="checkbox"/> 計画書 <input type="checkbox"/> 評価表 <input type="checkbox"/> 支援経過記録 <input type="checkbox"/> サービス利用票	<input type="checkbox"/> 基本情報(必要時)※1 <input type="checkbox"/> チェックリスト(必要時) <input type="checkbox"/> 計画書※2 <input type="checkbox"/> 評価表 <input type="checkbox"/> 支援経過記録 <input type="checkbox"/> サービス利用票
<input type="checkbox"/> 終了	<input type="checkbox"/> 保存管理届	<input type="checkbox"/> 保存管理届

※1：基本情報は、氏名・住所・経済状況・家族構成・緊急連絡先・現病歴・既往歴は必須、その他は省略可。

※2：計画書は、「現在の状況とアセスメント(課題のある領域のみでも可)」、「本人・家族の意欲・意向」、「目標」、「支援計画の具体的な支援の内容(地域支援事業)」、「サービス種別」、「サービス事業所」、「期間」を記載して下さい。その他は省略可。

(包括記入欄) 社協・徳洲会 受付 _____ 年 _____ 月 _____ 日 担当者 _____