

# 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"> <li>• 要支援1 、 要支援2</li> <li>• 事業対象者で <b>予防相当サービス</b>利用</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 事業対象者で <b>基準緩和サービスのみ</b>利用</li> </ul>
<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 <b>※1年ごとに提出</b>	<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 \_\_\_\_\_