

予防様式③

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

	・ 要支援 1 、 要支援 2 ・ 事業対象者で 予防相当サービス 利用	・ 事業対象者で 基準緩和サービスのみ 利用
☐ 新規委託	☐ 基本情報 ☐ チェックリスト※1 ☐ 計画書 ☐ サービス利用票	☐ 基本情報 ☐ 計画書 ☐ サービス利用票
☐ 更新 ☐ 区分変更※2	☐ 基本情報 ☐ チェックリスト※1 ☐ 計画書 ☐ 評価表 ☐ 支援経過記録 ☐ サービス利用票	☐ 基本情報 ☐ 計画書 ☐ 評価表 ☐ 支援経過記録 ☐ サービス利用票
☐ 中間評価 ※ 1 年ごとに提出	☐ 評価表 ☐ 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
☐ プラン変更※3	☐ 基本情報（必要時）※4 ☐ チェックリスト（必要時）※4 ☐ 計画書 ☐ 評価表 ☐ 支援経過記録 ☐ サービス利用票	☐ 基本情報（必要時）※4 ☐ チェックリスト（必要時）※4 ☐ 計画書 ☐ 評価表 ☐ 支援経過記録 ☐ サービス利用票
☐ 終了	☐ 保存管理届 ※委託→直接契約時にも提出 お願いします	☐ 保存管理届

※ 1 : 事業対象者はチェックリストの提出不要

※ 2 : 事業対象者から新規申請して要支援で認定された場合を含む

※ 3 : 居宅療養管理指導・個別加算の追加・削除、住宅改修・福祉用具販売等を行った場合、
緩和型⇄予防相当の変更も含む

※ 4 : 基本情報・チェックリストともに内容に変更がなければ提出不要

（包括記入欄） 社協 ・ 徳洲会 受付 年 月 日 担当者