　　年　　月　　日

盛岡市長　様

（事業所名）

（担当居宅介護支援員名）

　　　生活援助中心型の訪問介護を一定回数以上居宅サービス計画に位置づけた

居宅サービス計画に係る「現況報告書」

先に指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準第13条第１項第18の２号の規定に基づき、生活援助中心型の訪問介護を一定回数以上居宅サービス計画に位置づけた居宅サービス計画書を提出しておりましたが、現況につきまして次のとおりお知らせいたします。

記

１　対象者及び現況等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  | 被保険者氏名 |  |
| 前回の要介護度 | 要介護 | 前回の利用回数 | 回 |
| 現在の要介護度 | 要介護 | 現在の利用回数 | 回 |
| ケアプランの  現況 | (１)　会議検証時のケアプランから変更はない。（理由を記入）  (２)　会議検証時のケアプランから変更した。（下から選択）  ア　変更により回数が減少した。  　（ｱ） 既定の回数を下回った。（終了届を添付）  　 (ｲ) 既定の回数を上回ったまま。（変更点・理由を記入）  イ　変更により回数が増加した。（変更点・理由を記入）  ウ　ケアプランは変更したが生活援助の回数に変更はない。  （変更点・理由を記入）  (３)　ケアプランの作成を終了した。（終了届を添付） | | |
| ケアプランの  変更点（(2)の場合） |  | | |
| ケアプランの  現況の理由 |  | | |
| 今後の見通し | (１)　変更の予定あり（時期：　　　　　　　　　　　　　　　　）  (２)　継続の見込み（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | |

２　添付書類

(1) 再検討の結果が（１）「変更はない」の場合

・ケアプラン第４表〔サービス担当者会議の要点〕（検証結果通知後の部分）

・ケアプラン第５表〔居宅介護支援経過〕（検証結果通知後の部分）

(2) 再検討の結果が(２)「変更した」ア(ｲ)、イ、ウの場合

　　・変更後のケアプラン（第１表～第７表）