　　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「再検討についての回答書」

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、通知された地域ケアマネジメント会議での検証結果を元に再検討した結果につきまして、次のとおりお知らせいたします。

記

１　対象者及び再検討結果等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  | 被保険者氏名 |  |
| 提出時の要介護度 | 要介護 | 提出時の利用回数 | 回 |
| 現在の要介護度 | 要介護 | 現在の利用回数 | 回 |
| 再検討した結果 | (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） |  | | |
| 再検討した  結果の理由 |  | | |
| 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）