**訪問介護（生活援助中心型）の回数が多いケアプランの届出書（兼理由書）**

　　年　　　月　　　日

（あて先）　京田辺市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　下記の者について、基準回数以上の生活援助サービスが必要と判断し、居宅サービス計画を作成しましたので、届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 被保険者番号 |  | | | | |
| 氏　　　名 |  | | | | |
| 生年月日 |  | | | | |
| 要介護度 | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ |
| 基準回数 | ２７ | ３４ | ４３ | ３８ | ３１ |
| 必要回数 |  |  |  |  |  |
| 計画作成理由 | | 新規　　　・　　　変更 | | | | |
| 担当ケアマネージャー | |  | | | | |
| 基準回数を超える理由 | |  | | | | |

【添付書類】

|  |
| --- |
| 【市記載欄】 |
| 検討日： |
| 再提出：　要　・不要 |

・居宅サービス計画書　第１～７表

※　第１表は、利用者の署名があるもの

※　第５表は、生活援助が必要な理由の記載がある箇所のみ

・課題整理総括表（ない場合はアセスメントシート）

※　課題整理総括表は本届出のために新たに作成していただく必要は

　　　ありません。