**【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）】**

厚生労働大臣が定める回数以上の訪問介護の「生活援助中心型」を居宅サービス計画に位置付けた場合、作成変更した月の翌月末日までに、この届出書を居宅サービス計画等の提出書類と合わせてご提出ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者氏名 |  | | | | | | | | | |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 居宅介護支援事業所名 | 電話番号　　　　　（　　　　　） | | | | | | | | | |
| 介護保険事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 管理者氏名 | ㊞ | | | | | | | | | |

１　届出の理由（該当する種別に**○**を記入してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 種 別 | 説　明 |
|  | (1) 新規に居宅サービス計画を作成した。 |
|  | (2) 要介護更新認定後、初回の居宅サービス計画を作成した。 |
|  | (3) 要介護度の区分変更に伴い、訪問回数が基準回数以上となった。 |
|  | (4) 居宅サービス計画を変更し、訪問回数が基準回数以上となった。 |

２　要介護度・生活援助中心型の回数／月（要介護度の欄に回数を記入してください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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回 | ３４回 | ４３回 | ３８回 | ３１回 |
| 計画上の回数 |  |  |  |  |  |

３　提出書類チェック表（提出漏れのないように、用紙のサイズはＡ４に統一してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 書類の名称 | 注意事項 |
|  | 本票「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）」 |  |
|  | 居宅サービス計画書(1)「第１表」 | 利用者へ交付し、署名（捺印）があるもの |
|  | 居宅サービス計画書(2)「第２表」 |  |
|  | 週間サービス計画表「第３表」 |  |
|  | サービス担当者会議の要点「第４表」 |  |
|  | サービス利用票「第６表」 | 当該月のもの |
|  | サービス利用票別表「第７表」 | 当該月のもの |
|  | 訪問介護計画書 | 訪問介護事業所から提供を受けたもの |

*（裏面に続く）*

４　理由書

|  |
| --- |
| （１）　２が基準回数以上になった理由について、次の①から③をふまえ、具体的に記入してください  ①本人及び同居家族が家事を行うことが困難な理由  ②別居の家族・親族や地域資源（有償サービスや近隣住民等）の活用検討経過  ③単なる家事援助ではない訪問介護の専門性（疾患の予防、生活意欲の向上等）を要する理由 |
|  |
| （２）　サービス提供したことにより期待される効果について |
|  |
| 担当介護支援専門員　氏名　　　　　　　　　　　　㊞ |

　※届出のあった居宅サービス計画については、利用者の自立支援・重度化防止や地域資源の有効活用等の観点より、地域ケア会議等による検証を行い、必要に応じて計画内容に関する提言等を行います。