**居宅サービス計画等届出書**

**（高齢者向け住まい等対策のケアプラン点検について）**

板橋区が定める要件に該当し、板橋区から提出の求めがあった居宅サービス計画等を添付のうえ届け出ます。

**１ 届出内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 届出年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 事業所名 |  |
| 管理者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 添付書類  ※添付した書類に☑ | 居宅サービス計画（□第１表、□第２表、□第３表、□第４表、□第５表）、  □基本情報（フェイスシート）、□課題分析表（アセスメントシート）  ※直近に作成した書類をご提出ください。 |

**２　訪問介護が必要な理由**（該当者がいない介護度には「被保険者番号」の欄に該当者なしと記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被保険者番号 | 利用サービスのうち一定以上訪問介護が必要な理由 | 訪問介護以外の代替えサービスの検討状況 |
| 要介護１ |  |  |
|  |
| 要介護２ |  |  |
|  |
| 要介護３ |  |  |
|  |
| 要介護４ |  |  |
|  |
| 要介護５ |  |  |
|  |

**≪保険者記入欄≫**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 要介護度 | ﾁｪｯｸｼｰﾄによる点検 | 多種職によるｹｱﾌﾟﾗﾝ検証 |  | 受領印 |
| 要介護１ | 年 　月　　日 | 年 　月　　日 |  |
| 要介護２ | 年 　月　　日 | 年 　月　　日 |
| 要介護３ | 年 　月　　日 | 年 　月　　日 |
| 要介護４ | 年 　月　　日 | 年 　月　　日 |
| 要介護５ | 年 　月　　日 | 年 　月　　日 |
|  |  |  |  |
| 結果通知送付日 | | 年 　月　　日 |  |