

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

（宛先）江別市長

厚生労働大臣が定める回数以上の訪問介護（生活援助中心型）を居宅サービス計画に位置付ける必要があるため、下記のとおり届け出ます。

居宅介護支援事業所住所			
居宅介護支援事業所名			
担当者氏名		電話番号	

被保険者番号		要介護度	要介護
フリガナ		生活援助中心型の 訪問介護の回数	回／月
利用者氏名			
生年月日	年 月 日（ 歳）	計画作成年月日	年 月 日
基準回数以上の訪問介護（生活援助中心型）が必要である理由 ※具体的に記入してください。			

【提出が必要な書類（写し）】

- ☐ アセスメントシート（フェイスシート含む）
- ☐ 居宅サービス計画書（第1表～第7表）
- ☐ 訪問介護計画書（訪問介護事業所から提供を受けたもの）

※本届出書は、ケアプランを作成または変更した月の翌月末までに提出してください。