利用者名 樣分

※提出書類をチェックし、この用紙をつけたままプランを提出してください。

委託介護予防支援業務提出書類チェックリスト

新規	契約書・重要事項説明書・個人情報使用同意書
	利用者基本情報
	基本チェックリスト
	介護予防サービス・支援計画書(ケアプラン)
	支援経過(サービス担当者会議の記録含む)
	6表・7表(利用票、利用票別表) 利用開始月のもの
更新	利用者基本情報(変更のあるとき)
	基本チェックリスト
	介護予防サービス・支援計画書(ケアプラン)
	支援経過(サービス担当者会議の記録含む)
	6表・7表(利用票、利用票別表)変更月のもの
	評価表

給付管理について

給付管理票、6表・7表(利用票・利用票別表)、原案作成委託料請求書、原案作成委託料請求明細をご提出ください。 ※提出期限は、「原案委託料請求書等の提出について」を参照してください。

※原則、介護予防サービス・支援計画書は原案を提出いただき、地域包括支援センターで確認した後に返却いたします。 ※ケアプランの原本は地域包括支援センターが保管します。

※委託終了後の書類返却は不要です。

包括確認欄			
提出日			
受取者			

岬町社協地域包括支援センター 電話 072-425-9058 FAX 072-425-9059

R5.2.3作成