（届出日）　　年　　　月　　日

神　栖　市　長　　宛

「厚生労働大臣が定める回数及び訪問介護」を位置付けた居宅サービス計画理由書

居宅サービス計画に位置付けた生活援助中心型の訪問介護が厚生労働大臣が定める回数以上となるため，

次にとおり届け出ます。

作成日　　年　　月　　日（　　　　年　　　　月分）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 居宅介護支援事業所名 |  | 事業所番号 |  |
| 担当介護支援専門員名 |  | 電話番号 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 |  |
| 計画作成の区分 | □新規　　□更新　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

①要介護度・生活援助中心型の回数／月

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 要介護度 | 要介護度１ | 要介護度２ | 要介護度３ | 要介護度４ | 要介護度５ |
| 厚生労働大臣が定める回数 | ２７回 | ３４回 | ４３回 | ３８回 | ３１回 |
| 生活援助中心型サービスの計画上の回数 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 |

②届出の理由

|  |
| --- |
|  |