月分

送付書類確認表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　姫路市○○地域包括支援センター

　　　　　　事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　介護支援専門員名

　　　　　　ご利用者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　被保険者番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　小学校区

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 事業所チェック | 包括チェック | 備考 |
| １ | 介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントに係る契約書・重要事項説明書 |  |  |  |
| ２ | 個人情報使用同意書 |  |  |  |
| ３ | 介護予防支援計画書 |  |  |  |
| ４ | 利用者基本情報 |  |  |  |
| ５ | 基本チェックリスト |  |  |  |
| ６ | サービス利用票・利用票別表　（サービス利用額に変更がない場合、最初の月分のみ。介護給付の様式を簡素化したもので可） |  |  |  |
| ７ | 経過記録表 |  |  |  |
| ８ | 介護保険被保険者証（写） |  |  |  |

事業所発送日　　令和　　年　　月　　日　　　　　　地域包括支援センター受付日　　令和　　年　　月　　日　[　郵送・窓口　]

　確認作業者名