月分

評価表等送付書類確認表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 | 評価表 |  |  |  |
| ２ | 経過記録　　※モニタリングについての確認 | * 確認済 |  | モニタリングの実施状況を事業所で確認してください |
| ３ | サービス事業所からの計画書 |  |  |  |
| ４ | サービス事業所からの報告書 |  |  |  |
| ５ | 介護予防支援計画書　　※計画書の起算日確認　　　　　　　 □済　□未 |  |  |  |
| ６ | 基本チェックリスト |  |  |  |
| ７ | サービス利用票・利用票別表（サービス利用額変更時、更新時、区分変更時） |  |  |  |
| ８ | 介護保険被保険者証（写）（更新時、区分変更時） |  |  |  |

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