**一定回数以上の訪問介護（生活援助中心型）利用に関する届出書（兼理由書）**

札幌市長　様

　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）が必要と判断し、居宅サービス計画を作成したため、下記のとおり届出いたします。

**①提出事業所について**

|  |  |
| --- | --- |
| 提出年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 居宅介護支援事業所名 |  |
| 事業所番号 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

**②提出する居宅サービス計画について**

|  |  |
| --- | --- |
| 提出する利用者の被保険者番号 |  |
| 利用者の要介護度 | 要介護　（　　　　　） |
| 居宅サービス計画に位置づけた回数 | 回 |
| 一定回数以上の訪問介護（生活援助中心型）を位置づけた理由  ※「利用者の状況から必要性が高いと判断したため」等の記載ではなく、なぜ必要性が高いと判断したかがわかるよう、具体的に記載してください。  ※下記の欄におさまらない場合は、別紙に記載して添付してください。 | |
|  | |

**【提出が必要な書類】**

**①居宅サービス計画「第１表」～「第７表」（ただし、第５表は生活援助が必要な理由の記載がある箇所のみで可）**

**②当該居宅サービス計画にかかるアセスメント記録**

＜提出先＞

　札幌市介護保険課事業指導係（お問い合わせ：011-211-2972）