

(福島区) 介護予防支援 提出書類確認・受領書

利用者氏名

様

事業所名

担当者

○新規	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 (写)	プラン確認	本人署名捺印済の 計画書原本提出
	<input type="checkbox"/> 基本情報		
	<input type="checkbox"/> 基本チェックリスト		
	<input type="checkbox"/> 介護予防支援計画書 (H / / ~ H / /)		
○変更	<input type="checkbox"/> 基本情報 (変更がなければ不要)	プラン確認	本人署名捺印済の 計画書原本提出
	<input type="checkbox"/> 基本チェックリスト		
	<input type="checkbox"/> 支援経過記録 (サービス担当者会議録含む)		
	<input type="checkbox"/> 評価表		
	*計画変更内容 ()		
	<input type="checkbox"/> 介護予防支援計画書 (H / / ~ H / /)		
○更新	<input type="checkbox"/> 基本情報	プラン確認	本人署名捺印済の 計画書原本提出
	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 (写)		
	<input type="checkbox"/> 基本チェックリスト		
	<input type="checkbox"/> 支援経過記録 (サービス担当者会議録含む)		
	<input type="checkbox"/> 評価表 *計画変更内容 ()		
	<input type="checkbox"/> 介護予防支援計画書 (H / / ~ H / /)		
○終了	<input type="checkbox"/> 支援経過記録 (サービス担当者会議録含む)		
終了年月日	<input type="checkbox"/> 一部委託者の証 ↓取扱いあった場合のみ		
H / /	<input type="checkbox"/> 評価表 <input type="checkbox"/> その他 (市への通知・苦情の記録・事故の記録)		
終了理由: <input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 事業所変更 <input type="checkbox"/> その他 ()			
備考			