**訪問介護（生活援助中心型）の回数が多いケアプランの理由書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）燕市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　計画作成担当者名

　　指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準（平成11年厚生省令第38号）第13条第18号の２の規定により届け出ます。

**１. 被保険者情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 被保険者番号 |  |
|  | 要介護度 |  |
| 認定有効期間 |  令和　　 年　　 月　　 日　～　令和　　年　　 月　　 日 |

**２. 届出の理由（該当する種別に○を記入してください）**

|  |  |
| --- | --- |
| 種別 | 説明 |
|  | （1）新規申請に伴い、基準回数以上の居宅サービス計画を作成した。 |
|  | （2）更新申請に伴い、基準回数以上の居宅サービス計画を作成した。 |
|  | （3）区分変更申請に伴い、基準回数以上の居宅サービス計画を作成した。 |
|  | （4）サービス内容の変更に伴い、基準回数以上の居宅サービス計画を作成した。 |

３. 要介護度・生活援助中心型の回数／月（要介護度の欄に回数を記入してください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 要介護度 | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ |
| （基準回数） | ２７回 | ３４回 | ４３回 | ３８回 | ３１回 |
| 計画上の回数（最大値となる回数） |  |  |  |  |  |

４. 訪問介護が規定数以上となる理由

|  |
| --- |
|  |

＜提出に関する注意事項＞

・厚生労働大臣が定める回数を超える居宅介護サービス計画を作成した翌月末日までに提出してください。

【添付書類】

① 利用者基本情報

② 居宅サービス計画書　第1表～第4表

③　サービス利用票　第6表（申請月のもの）

④ サービス利用票別表　第7表（申請月のもの）