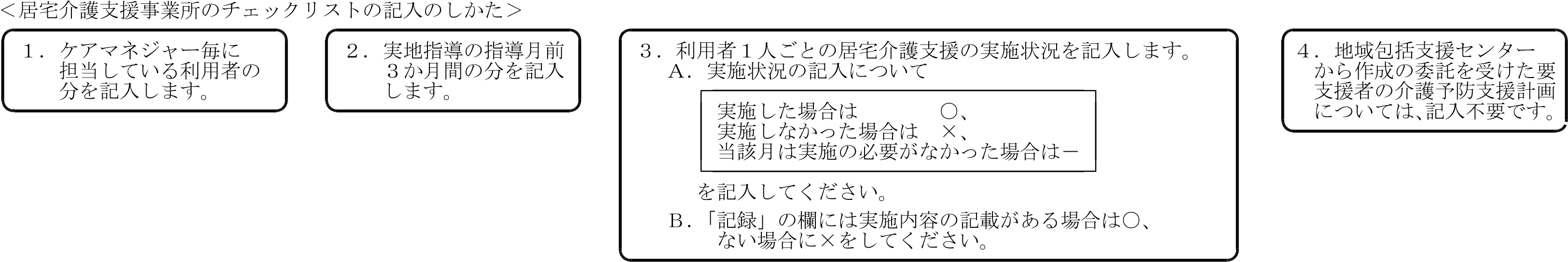
〈様式３〉　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　居宅介護支援事業所のチェックリスト

（平成　　年　　月分～平成　　年　　月分）　　　指導月前３箇月間で作成　　　　　　　　　　　　　　　　ケアマネージャー氏名（　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基　　本　　情　　報 | | | | | | | | ｱｾｽﾒﾝﾄ | | 訪問 | | 担当者  会議 | | 居宅ｻｰﾋﾞｽ計画  （第1～第３表） | | | | | 居宅ｻｰﾋﾞｽ計画  （第６．７表） | | | | ﾓﾆﾀﾘﾝｸﾞ | | | | 個別ｻｰﾋﾞｽ計画 | | 確認書 | | 備考欄 |
| 連番 | 区分  1：新規  2：区分変更  3：継続  4：申請中  番号を  記入 | 月 | 氏　名 | 介護度 | 前回の介護度 | 請求済み居宅介護支援費 | 認定の  有効期間  上段：始期  下段：終期 | 課題分析の実施（情報収集から課題分析結果まで） | | 利用者居宅の訪問及び利用者・家族に面接し状況把握 | | ｻｰﾋﾞｽ担当者会議開催  又は担当者に対する照会等 | | 新規又は変更等での作成の有無 | 計画原案の説明、文書による利用者の同意 | | 利用者  及び  担当者へ  の交付 | | 計画原案の説明、文書による利用者の同意 | | 利用者  及び  担当者への交付 | | 実施状況の把握 | | 計画の  評価 | | 居宅ｻｰﾋﾞｽ計画と個別ｻｰﾋﾞｽ計画の連動性と整合性の確認 | | 人員及び運営基準第4条の3 | | 月途中で変更のあった事柄等についてご記入ください |
|  | 記録 |  | 記録 |  | 記録 |  | 記録 |  | 記録 |  | 記録 |  | 記録 |  | 記録 |  | 記録 |  | 提出 |  | 記録 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基 本 情 報  （様式３〉居宅介護支援事業所のチェックリスト（平成２７年５月分～平成２７年７月分）　　　　　　 指導月前３箇月間で作成 　　ケアマネジャー氏名（　宮崎 花子 ） | | | | | | | | ｱｾｽﾒﾝﾄ | | 訪 問 | | 担当者 | | 居宅ｻｰﾋﾞｽ計画 | | | | | 居宅ｻｰﾋﾞｽ計画 | | | | ﾓﾆﾀﾘﾝｸﾞ | | | | 個別ｻｰﾋﾞ | | 備考欄 |
|  | | | | | | | |  | |  | | 会議 | | （第 1 ～ 3 表） | | | | | (第 6.7 表) | | | |  | | | | ｽ計画 | |  |
| 連  番 | 区分  1:新規  2:区分変更  3:継続  4:申請中番号を記入 | 月 | 氏名 | 介  護  度 | 前  回  の  介  護  度 | 請求済み  居宅介護  支援費 | 認定の  有効期間  上段:始期  下段:終期 | 課題分析  の実施  (情報収  集から課  題分析結  果まで） | | 利用者居  宅の訪問  及び  利用者・  家族に面  接し状況  把握 | | ｻｰﾋﾞｽ担  当者会議  開催  又は担当  者に対す  る照会等 | | 新規  又は  変更  等で  の作  成の  有無 | 計画原案  の説明、  文書によ  る利用者  の同意 | | 利用者  及び  担当者へ  の交付 | | 計画原案  の説明、  文書によ  る利用者  の同意 | | 利用者  及び  担当者へ  の交付 | | 実施状況  の把握 | | 計画の  評価 | | 居宅ｻｰﾋﾞ  ｽ計画と  個別ｻｰﾋﾞ  ｽ計画の  連動性と  整合性の  確認 | | 月途中で変  更のあった  事柄等につ  いてご記入  ください |
|  | 記録 |  | 記録 |  | 記録 |  | 記録 |  | 記録 |  | 記録 |  | 記録 |  | 記録 |  | 記録 |  | 提出 |
| １ | １ | ５ | 長寿太郎 | ２ | １ | 10,000 | Ｈ 27. 5. 1 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | － | － | 〇 | 〇 |  |
| Ｈ 27.10.31 |
| ３ | ６ | 〃 | 〃 | 〃 | 〃 | － | － | ○ | ○ | － | － | － | － | － | － | － | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | － | － | － | － |
| ３ | ７ | 〃 | 〃 | 5,000 | 〃 | － | － | ○ | ○ | － | － | － | － | － | － | － | ○ | ○ | ○ | ○ | × | × | × | × | － | － |
| ２ | ３ | ５ | 健康満子 | １ | １ | 10,000 | Ｈ 26.12.15 | － | － | ○ | ○ | ○ | ○ | － | － | － | － | － | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | － | － | 6/28 に 入  院となり 7 月いっぱい  入院のため |
| Ｈ 27.12.14 |
| ２ | ６ | ３ | 〃 | 13,000 | Ｈ 27. 6. 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ｈ 27.12. 1 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | － | － | 〇 | × |
|  | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ７月はなし |