

## 地域包括支援センターへの提出書類チェック表

( 暫定プラン  認定遅れ  区分変更  )

淀川区 (  区  東部  西部  南部 ) 地域包括支援センター

利用者氏名 \_\_\_\_\_

※提出先包括に☑をお願いします。

事業所 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

提出時期	提出書類	ケアマネ チェック欄	包括受付 チェック欄
全ての場合	・医療系サービス、軽度者への例外給付貸与を利用する場合は主治医の意見照会記録 ・総合事業の介護予防型訪問サービス利用の場合は『振り分けスキーム』の確認	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	預かり後、内容確認します。
<input type="checkbox"/> 暫定プラン時	① サービス評価表 ② 支援経過記録 ③ 介護予防サービス・支援計画表（暫定プラン） ④ 基本チェックリスト ⑤ 利用票・別表	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
※計画期間 ( 年 月 日 ～ 年 月 日 )  ↓			
<input type="checkbox"/> 認定決定後	① 支援経過記録 ② 介護予防サービス・支援計画表（暫定⇒本） ※日付等を加筆・修正し本プランに読み替え ③ 利用票・別表 ④ 介護保険被保険者証（写） ⑤ 主治医意見書・認定調査票/特記事項（原） ⑥ 利用者基本情報（変更がある場合のみ）	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

受 付	<input type="checkbox"/> 介護予防サービス・支援計画書 ( 月 日 作成 ) <input type="checkbox"/> 評価表 (写し: 月 日 作成)  上記の書類を受領しました。 令和 年 月 日 氏名	包括確認	原本受領
印		印	印