

第7表(予防)

年 月分 介護予防サービス利用票・提供票(兼介護予防サービス計画)

【利用票の流れ】 (2部作成)

受託居宅介護支援事業所 → 利用者

受託居宅介護支援事業所 → 地域包括支援センター

認定済・申請中

(担当する地域包括支援センター: _____)

保険者番号	012088	保険者名	北見市	受託居宅介護支援事業所名 (担当者名 介護支援専門員番号)		作成 (同意) 年月日	年 月 日	利用者確認	
被保険者番号		フリガナ 被保険者氏名		利用者への 確認方法	居宅訪問・事業所訪問・電話・文書送付 (その他 _____)	利用者確認 年月日	年 月 日		
生年月日	明・大・昭 年 月 日	性別 男・女	要支援状態区分 要支援 1・2 変更後 要支援状態区分 変更日 年 月 日	区分 支給限度 基準額	<input type="checkbox"/> 要支援1 5,032単位/月 <input type="checkbox"/> 要支援2 10,531単位/月	限度額 適用期間	年 月 日から 年 月 日まで	前月までの 介護予防 短期入 所利用日 数	日

提供時間帯	サービス内容	サービス 事業者 事業所名	月間サービス計画 及び 実績の記録																															合計 回数	
			日付 曜日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		31
			予定																																0
			実績																															0	
			予定																															0	
			実績																															0	
			予定																															0	
			実績																															0	
			予定																															0	
			実績																															0	

※「利用者確認」欄については、毎月、利用者の捺印が望ましいが、場合によっては「利用者への確認方法」と「利用者確認年月日」の記載でも差し支えない。

【サービス提供事業所からの報告欄】 (事業所名 _____)

①目標の 達成度	達成・継続中・未達成	②実施状況	好調・おおむね好調・不調	③利用者の 満足度	満足・普通・不満足	④計画の変更	あり・なし
-------------	------------	-------	--------------	--------------	-----------	--------	-------

○利用者の状況等の記載

第8表(予防)

介護予防サービス利用票・提供票別表

【利用票の流れ】 (2部作成)

受託居宅介護支援事業所 → 利用者

受託居宅介護支援事業所 → 地域包括支援センター

区分支給限度管理・利用者負担計算

事業所名	事業所番号	サービス内容/種類	サービスコード	単位数	割引適用後		回数	サービス単位/金額	支給限度基準を超える単位	区分支給限度基準内単位数	単位数単価	費用総額 (保険対象分)	給付率 (%)	保険給付額	利用者負担 (保険対象分)	利用者負担 (全額負担分)
					率%	単位数										
			区分支給限度基準額 (単位)				合計									

種類別支給限度管理

サービス種類	種類支給限度基準額(単位)	合計単位数	種類支給限度基準を超える単位数	サービス種類	種類支給限度基準額(単位)	合計単位数	種類支給限度基準を超える単位数
介護予防訪問介護				介護予防福祉用具貸与			
介護予防訪問入浴介護				介護予防短期入所生活介護			
介護予防訪問介護				介護予防短期入所療養介護			
介護予防訪問リハビリテーション				介護予防認知症通所介護			
介護予防通所介護				介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用型)			

要支援認定期間中の介護予防短期入所生活介護及び介護予防短期入所療養介護の利用日数 (基準省令第30条第1項第2号)

前月までの利用日数	当月の計画利用日数	累積利用日数