

様式第 2 号（第 4 条関係）

第 号
年 月 日

様

堺市長

堺市ケアプラン点検実施通知書

標記について、堺市ケアプラン点検事業実施要領第 4 条第 1 項の規定により、下記のとおりケアプランの点検を実施するので通知します。

記

1 点検するケアプラン

被保険者名 （ 様 ）

被保険者名 （ 様 ）

2 提出書類

上記被保険者ごとに 居宅サービス計画書（第 1 表～第 5 表）原本の写し 各 1 部

課題分析表（アセスメント表） 原本の写し 各 1 部

（なお、第 5 表にモニタリング記録を記載していない場合は、モニタリング結果が分かる書類 各 1 部）

3 提出期日

4 面談での確認が必要な場合は追って連絡します。