

様式第 1 号 (第 4 条関係)

堺市ケアプラン点検実施通知書

第 号
年 月 日

様

堺市長

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 ケアプラン点検日時

2 ケアプラン点検場所

貴事業所内 ・ その他

3 点検するケアプラン

被保険者名 (様)

被保険者名 (様)

被保険者名 (様)

被保険者名 (様)

4 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)

5 提出期日