

様式第 2 号 (第 4 条関係)

堺市ケアプラン点検実施通知書

第 年 月 日 号

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 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)

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。