

厚生労働大臣が定める回数以上の訪問介護を位置付けた  
居宅サービス計画理由書

年 月 日

(あて先) 太田市長

事業所住所  
事業所名  
電話番号  
介護支援専門員氏名

厚生労働大臣が定める回数以上の訪問介護を居宅サービス計画に位置付ける必要があるため、届出します。

フリガナ		被保険者番号	
被保険者氏名		生年月日	
住所			
居宅サービス計画に位置付ける理由（本人・介護者の状況や利用の必要性、今後の計画などを具体的に記入してください）			

※添付書類

- ・基本情報
- ・アセスメント表
- ・居宅サービス計画（第1表～第7表）