

生活機能訪問相談サービスに関する様式

(集中デイアセスメントタイプ)

様式 4: 集中デイアセスメントタイプアセスメントシート

【使用時期】

アセスメント実施時

【使用方法】

ケアマネジメント実施者(地域包括支援センター、介護支援専門員等)から受領した2次アセスメントの結果をふまえて、アセスメントを実施し、アセスメントシートを記載する。

【作成後】

原本: ケアマネジメント実施者へ交付

写し: 集中デイ事業者へ交付

委託料請求時に久留米市(長寿支援課)へ提出

様式 5: 生活機能訪問相談サービス活動実績表(集中デイアセスメントタイプ)

【使用時期】

アセスメント終了後(訪問時)

【使用方法】

訪問日時やサービス内容を記載し、本人及びケアマネジメント実施者の署名または押印をもらう。

【作成後】

原本: 委託料請求時に久留米市(長寿支援課)へ提出

<参考: 作成書類と提出先>

	様式名	原本	写し①	写し②
様式 4	アセスメントシート	ケアマネジメント実施者	集中デイ事業者	市 (長寿支援課)
様式 5	活動実績表	市 (長寿支援課)		