

# 短期入所サービス長期利用届出書

(要介護認定の有効期間のおおむね半分を超える場合の理由書)

玉村町長様

短期入所サービスの長期利用(要介護認定の有効期間のおおむね半分を超える利用)の必要があるので、次のとおり届け出ます。

届 出 年 月 日

事 業 所 名

事 業 所 所 在 地

電 話 番 号

担 当 介 護 支 援 専 門 員

|                   |                                                                                                                                   |        |  |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|
| 被保険者氏名            |                                                                                                                                   | 被保険者番号 |  |
| 生年月日              | 年 月 日 ( 歳 )                                                                                                                       | 個人番号   |  |
| 住所                | 佐波郡玉村町大字                                                                                                                          |        |  |
| 届出区分              | <input type="checkbox"/> 1 長期利用が見込まれた時点<br><input type="checkbox"/> 2 要介護認定の有効期間のおおむね半分を超えた時点<br><input type="checkbox"/> 3 その他 ) |        |  |
| 要介護認定<br>(認定有効期間) | 要支援( ) 要介護( )<br>( 年 月 日 ~ 年 月 日 )                                                                                                |        |  |
| 利用実績(予定)          | 年 月 日 利用開始<br>週 回(曜日: ) 月 回<br>認定有効期間中の累計利用日数 日( 年 月末現在)                                                                          |        |  |
| サービス提供<br>事業所     |                                                                                                                                   |        |  |
| 理由                | 別紙理由書のとおり                                                                                                                         |        |  |

※ 有効期間のおおむね半分以上の利用が見込まれる短期入所サービスの利用開始時点で提出してください。

※ 添付書類

①短期入所サービス利用理由書(別紙)

②サービス担当者会議の要点(短期入所利用の必要性を検討したもの)