

照 会 用 紙

法人名	株式会社 三条	事業所名	いきいき さんじょう
照会に係るサービスの種類	訪問介護		
電話番号	0256(34)5511	FAX番号	0256(32)0028
照会者氏名	三条 太郎	送信日時	令和 2 年 4 月 16 日

照 会 内 容

被保険者番号 00000000001
 被保険者名 介護 太郎
 確認依頼内容 院内介助の算定について

照会事項の要点などを簡単に記入すること。
 (個人情報の記載があるものについてはFAX不可)

制度的な照会は、あらかじめ調べていただき、考え方を明記してから照会内容を記入してください。
 ※ 厚生労働省HPや県HPの介護サービス関係Q&A集などの活用をお願いします。

- 添付書類 有 無
- 課題分析を記録したもの
 - 居宅サービス計画(1)
 - 居宅サービス計画(2)
 - 週間サービス計画表
 - サービス担当者会議の要点
 - サービス利用表
 - サービス利用表別表
 - 短期入所サービス長期利用理由書
 - その他()

回 答

● 添付書類について

- ア) 課題分析を記録したもの
- イ) 居宅サービス計画(1) ➡ ・既にサービスを提供しているものに対する確認の場合は、同意印の押印してあるもの。
- ウ) 居宅サービス計画(2)
- エ) 週間サービス計画表
- オ) サービス担当者会議の要点
- カ) サービス利用票
- キ) サービス利用票別表
- ク) 短期入所サービス長期利用理由書(認定有効期間の半数超え)
 * 認定有効期間内におおむね半数を超える短期入所が必要な場合、他の添付書類と一緒に提出してください。