

笠岡市短期入所サービス利用計画報告書

記入例

被 保 険 者	フリガナ	カサオカ タロウ		被保険者番号										
	氏名	笠岡太郎			1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	生年月日	大・昭△年△月△日生			性別			男・女						
	住所	〒714-0088 笠岡市中央町1-1 電話番号 (69) 0000												
要介護状態区分	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5													
認定有効期間	令和 2年 4月 1日 ~ 令和 4年 3月 31日													
認定有効期間日数				730	日									
認定有効期間日数のおおむね半数				365	日									
認定有効期間日数のおおむね半数を超える日数				366	日									
要介護認定有効期間のおおむね半数を超えて利用する理由														
<p>ご本人やご家族の状況から、この報告書を提出するに至った経緯を簡潔に記入してください。</p> <p>なお、提出については認定有効期間ごとに、該当がある場合に提出してください。</p>														
利用予定の短期入所サービス事業所					事業所番号									
短期入所事業所名					3	3	7	0	5	*	*	*	*	*
笠岡市長 様														
上記のとおり、短期入所サービスの利用計画を報告します。														
□年 □月 □日														
【申請代理人】 居宅介護支援事業者														
住所 〒					電話番号 ()									
事業所名					事業所印を押印してください									
介護支援専門員 氏名														

課長	課長補佐	係長	係員

短期入所利用計画

2年	法定日数 (注1)	法定外 日数 (注2)	3年	法定日数 (注1)	法定外 日数 (注2)	4年	法定日数 (注1)	法定外 日数 (注2)	年	法定日数 (注1)	法定外 日数 (注2)	
4月	8日	日	4月	25日	日	4月	日	日	月	日	日	
5月	18日	日	5月	26日	日	5月	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p style="color: red; font-weight: bold;">令和3年7月利用で有効期間日数の半数を超えることとなります。したがって、その前月である令和3年6月末までに提出してください。</p> </div>					日
6月	24日	日	6月	25日	日	6月						日
7月	25日	日	7月	25日	日	7月						日
8月	24日	日	8月	日	日	8月	日	日	月	日	日	
9月	24日	日	9月	日	日	9月	日	日	月	日	日	
10月	24日	日	10月	日	日	10月	日	日	月	日	日	
11月	25日	日	11月	日	日	11月	日	日	月	日	日	
12月	25日	日	12月	日	日	12月	日	日	月	日	日	
1月	29日	日	1月	日	日	1月	日	日	月	日	日	
2月	24日	日	2月	日	日	2月	日	日	月	日	日	
3月	25日	日	3月	日	日	3月	日	日	月	日	日	
合計	275日	日	合計	日	日	合計	日	日	合計	日	日	

注1：法定日数は、保険給付の対象となる日数です。①支給限度額を超える日数や②連続30日を超える日数は含みません。

注2：法定外日数（上記①・②）がない場合は、0日と記入してください。

- この報告書は、サービス利用日数が、認定有効期間日数のおおむね半数を超えると見込まれるサービス利用月の前月末までに提出してください。
- 認定有効期間日数のおおむね半数とは、認定有効期間日数を2で割った日数とします。（小数点以下切り捨て）
- 認定有効期間日数のおおむね半数を超える日数とは、半数に1を加えた日数です。
- 提出時には、下記書類を添付して提出してください。
 - ① サービス担当者会議の要点または支援経過記録（利用するに至る経緯がわかるもの）
 - ② サービス利用票（半数を超える計画月）
 - ③ サービス利用票別表（半数を超える計画月）