

常 総 市 長 殿

訪問介護サービスにおける生活支援のうち、
「やむを得ない事情」による生活援助に該当させる場合に係る協議書

下記の者に対し、やむを得ない事情による生活援助が必要なため、協議します。

| | | | |
|----------------------------|--|-----|--|
| 被保険者番号 | | 氏 名 | |
| 住 所 | 常総市 | | |
| 要介護度等 | 申請中・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5 | | |
| 添付書類 | 1.介護支援計画書の写し 2.サービス担当者会議の記録の写し 3.その他確認に必要な書類 | | |
| 必要とする理由 | (利用者及び同居家族の状況等必要となる理由をお書きください。) 用紙が足りない場合は、別紙に記載してください。 | | |
| 必要とする訪問 時間及びサービ スの内容 | 訪問時間： 時間 分 サービスの内容 | | |
| 申 請 日 | 平成 年 月 日 | | |
| 申 請 者 | 居宅介護支援事業所 | | |
| | 介護支援専門員 | | |

| | | | | | | |
|------|----|----|----|---|------------|-----|
| 市記入欄 | 課長 | 補佐 | 係長 | 係 | 確認日 | 月 日 |
| | | | | | | 可・否 |
| | | | | | 事由・ 条件等 | |