松本市生活援助中心型提出書類確認シート

厚生労働大臣が定める回数以上の訪問介護の「生活援助中心型」を居宅サービス計画に位置付けた場合、この文書を居宅サービス計画等の提出書類と合わせてご提出ください。

１　以下の基礎情報をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 高齢福祉課への提出日  |   　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 居宅介護支援事業所名  |  |
| 管理者名（押印をお願いします。） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 担当介護支援専門員名  |  |
| 利用者名  |  |
| 利用者被保険者番号  |  |
| 要介護度 | 　　　　　　要介護 |
| 居宅サービス計画に位置付けた生活援助中心型の回数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　回 |
| 第６表　サービス利用票の作成（変更）日 |    　　　　　　　年　　　月　　　日 |

２　今回提出する書類にチェックマークを入れてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ⑴ | 松本市生活援助中心型提出書類確認シート（この用紙） | 　　[ ]  |  |
| ⑵ | 直近実施したアセスメントの内容が確認できるもの（アセスメントシート） | 　　[ ]  | ＊ |
| ⑶ | 第１表　居宅サービス計画⑴ | 　　[ ]  | ＊ |
| ⑷ | 第２表　居宅サービス計画⑵ | 　　[ ]  | ＊ |
| ⑸ | 第３表　居宅サービス計画⑶ | 　　[ ]  | ＊ |
| ⑹ | 生活援助中心型の必要性を検討した際のサービス担当者会議の会議録 | 　　[ ]  | ＊ |
| ⑺ | 第６表　サービス利用票 | 　　[ ]  |  |
| ⑻ | 第７表　サービス利用票別表 | 　　[ ]  |  |
| ⑼ | 介護給付算定相談票の回答写し（相談票を提出している場合） | [ ]  | ＊ |

* ＊マークがついている書類について、以前にも生活援助中心型に関して書類を提出した場合であって、書類の内容に変更がない場合は、提出は不要です。
* ⑼の介護給付算定相談票の回答写しについては、同居家族がいる場合の生活援助について相談票を提出し回答を得ている場合は添付してください。

３　以下の項目について、「はい」又は「いいえ」にチェックを入れ、質問項目にご回答ください。

⑴　現在生活援助で支援している家事について、本人及び同居家族が家事を行うことが困難なことを明らかにし、居宅サービス計画等に記録していますか？

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] 　はい | 「はい」の場合、記録している帳票を具体的にお書きください。例．サービス担当者会議の会議録 |
| [ ] 　いいえ | 「いいえ」の場合、本人及び同居家族が家事を行うことが困難な具体的な状況をお書きください。 |

⑵　現在生活援助で支援している家事について、その家事の動作で本人ができること、できないこと、できるが行っていないこと、手助けがあれば行えることを明らかにし、記録していますか？

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] 　はい | 「はい」の場合、記録している帳票を具体的にお書きください。 |
| [ ] 　いいえ | 「いいえ」の場合、具体的な状況をお書きください。例．洗濯について、洗濯物を運んで洗濯機に入れること、洗濯物を干して取り込むことは身体の状況からできない。洗濯機の操作はできる。手助けがあれば洗濯物をたたむことができる。 |

⑶　同居家族、別居の家族・親族、友人、近隣住民等との関わりについて把握し、記録していますか？

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] 　はい | 「はい」の場合、記録している帳票名を具体的にお書きください。 |
| [ ] 　いいえ | 「いいえ」の場合、同居家族、別居の家族・親族、友人、近隣住民等との関わりについて具体的な状況をお書きください。 |

⑷　同居家族、別居の家族・親族、友人、近隣住民等との関わりを援助内容に反映していますか？

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] 　はい |  |
| [ ] 　いいえ | 「いいえ」の場合、反映しなかった、できなかった理由をお書きください。 |

⑸　有償サービス、地域の生活支援サービス、配食サービス等の形態で家事を行うことの可能性について検討した記録がありますか？

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] 　はい | 「はい」の場合、記録している帳票名を具体的にお書きください。 |
| [ ] 　いいえ | 「いいえ」の場合、有償サービス、地域の生活支援サービス、配食サービス等の形態で家事を行うことの可能性について検討した内容を具体的にお書きください。 |

⑹　訪問介護の専門性（疾患の改善・予防・悪化防止、利用者の意欲を高める関わり、他職種との連携等）を持って生活援助を行う必要があり、単なる家事代行ではないことを居宅サービス計画に記載していますか？

|  |
| --- |
| [ ] 　はい |
| [ ] 　いいえ |

|  |
| --- |
| [ ] 　はい |
| [ ] 　いいえ |

⑺　第２表居宅サービス計画⑵の記載は、本人が持つ能力をできるかぎり活用し、自立に資する内容ですか？