**【同居家族等がいる場合の生活援助届出書】　　　別紙2**

|  |  |
| --- | --- |
| 居宅介護支援事業所名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

　対象者の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者番号 |  |
| 氏名 |  |
| 認定期間 |  |
| 要介護度 |  |
| 利用サービス | □訪問介護（同居家族がいる場合における生活援助）  □その他利用サービス（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　理由（居宅サービス計画に位置付けた概要を具体的に記入してください）

|  |
| --- |
|  |

　同居家族等がいる場合の生活援助を位置付けたことによる効果

|  |
| --- |
|  |

　提出書類チェック表

|  |  |
| --- | --- |
|  | 書類の名称 |
|  | 利用者基本情報 |
|  | アセスメント記録 |
|  | 居宅サービス計画（ケアプラン）  支援経過 |