(様式４)

　　年　　月　　日

男鹿市介護サービス課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　居宅介護支援事業所名

介護支援専門員名

居宅サービス計画の検討について(報告)

年　　月　　日付け、介第　　　号で通知のあった件について、下記のとおり報告いたします。

記

　　○検討結果

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 居宅サービス計画の変更 | 有　　　無 |
| 検討結果 |

　　　添付書類

◎居宅サービス計画の変更なし

　　　　・再検討の内容が確認できる書類（サービス担当者会議の要点「第4表」、居宅介護支援経

　　　　　過「第5表」等）

◎居宅サービス計画の変更あり

・変更後の居宅サービス計画書（第1表～第７表）