

## 保険者の判断や確認が必要と思われるサービス等の 取扱いについて

利用者がサービス利用を希望される場合又はサービスの提供を開始する前に、保険者の判断や確認が必要であると判断された場合（福祉用具貸与の例外給付、短期入所の長期利用、同居家族等がいる場合の生活援助の利用を除く。）は、「保険者の判断や確認が必要と思われるサービス等に関する確認票」に関係書類を添えて、萩市に提出してください。

原則として、萩市サービス調整チームで検討し、市が要否を判断した上で、提出者（ケアマネジャー等）に結果を通知（算定の可否を記載した確認票の写しを返却）します。

### 【提出書類】

- 保険者の判断や確認が必要と思われるサービス等に関する確認票
- 居宅サービス計画書【第1・2・3表】又は介護予防サービス・支援計画表（写）
- サービス担当者会議の記録（写）
- その他算定の要否を決定する上で、必要と思われる資料（写）

## 保険者の判断や確認が必要と思われるサービス等に関する確認票

(福祉用具貸与の例外給付、短期入所の長期利用、同居家族等がいる場合の生活援助の利用を除く。)

萩市長あて										平成 年 月 日												
被保険者番号										事業者番号												
被保険者氏名									男 ・ 女	事業者名												
住 所											担当者名											
生 年 月 日						年 月 日						住 所										
要 介 護 状 態 区 分	<input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2										電 話 番 号											
	<input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5 <input type="checkbox"/> 認定申請中(平成 年 月 日)																					
認定有効期間	平成 年 月 日					～	平成 年 月 日															

本人の状況 (詳しくはケアプランに記載)											
希望するサービス内容 (内容を具体的に記入してください。)											
家族構成						家族等の状況					
家族等が行っている介護の状況						利用者本人と家族等の関係性					
今後の計画、支援の方向性											
その他特記事項											

添付書類	<input type="checkbox"/> 居宅サービス計画書【第1・2・3表】又は介護予防サービス・支援計画表(写) <input type="checkbox"/> サービス担当者会議の記録(写) <input type="checkbox"/> その他算定の要否を決定する上で、必要と思われる資料
------	--

萩市記載欄	上記内容について確認しました。										平成 年 月 日										受付印
<input type="checkbox"/> 算定可 <input type="checkbox"/> 算定不可										確認番号	-										
萩市サービス調整チーム開催日										平成 年 月 日											
	部長	次長	課長	課長補佐	係長	係					萩市サービス調整チーム										