

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、同居家族等があ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 | |
| | | | | | | | | | |