短期入所利用日数が認定有効期間のおおむね半数を超える理由書

年 月 日

銚子市長 越川 信一 様

事業所名事業所所在地 〒

事業所代表者名 事業所電話番号

次のとおり、短期入所利用日数が介護認定有効期間のおおむね半数を超えるので、居宅サービス計画書 (第1表〜第4表、第6表〜第7表)を添えて届け出ます。

(第1表~第			一角(オ	ていどか	えて油り) 山より		- In A - In - A - In					
	-	氏 名						被保険者番号					
		住 所						性別					
被保険者		生年月日		年 月		日(歳)		理由書の提出		□初回 □更新(叵		回目)	
		要介護度				症高齢者の日常				<u> </u>			
		定有効期	L							月日			
認定有効期間中の短期入所サー			ナービスの利用実績及び今後の			後の利用・	予定 当月末界		累積利用	浸積利用日数		日	
利用月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	
利用日数	日	日	日	目	日	日	日	日	月	月	日	月	
利用月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	
利用日数	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	
利用月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	
利用日数	日	目	日	目	日	目	日	日	月	月	目	日	
利用者や介護者の状況(身体状況・生活状況・サービス利用状況等を詳しく記入してください。)													
認定有効期間のおおむね半数を超えて利用する理由(利用者・家族等の意向を含め詳しく記入してください。)													
贮圧行 別朔町のわむ44十数を旭ん(利用り 3 理由(利用有・豕胅寺の息門を占め計しく記入し(ください。)													
今後の計画、支援の方向性													
施設等 申込状況		現在、申	ひみをし	ている			どこにも	も申込みを	してい	ない。(理	!曲)		
	事业	市 夕											
	事業所名:												