

生活機能訪問相談サービスに関する様式

(生活機能アドバイスタイプ)

様式 1: 生活機能アドバイスタイプアセスメントシート

【使用時期】

アセスメント実施時

【使用方法】

ケアマネジメント実施者(地域包括支援センター、介護支援専門員等)から受領した2次アセスメントの結果をふまえて、アセスメントを実施し、アセスメントシートを記載する。

【作成後】

原本: ケアマネジメント実施者へ交付

写し: 委託料請求時に久留米市(長寿支援課)へ提出

様式 2: アドバイスシート

【使用時期】

アセスメント実施時

【使用方法】

アセスメントの結果をふまえて、利用者本人への改善方法のアドバイスや注意点を記載する。

【作成後】

原本: 利用者本人へ交付

写し: ケアマネジメント実施者へ交付

委託料請求時に久留米市(長寿支援課)へ提出

【注意点】

アドバイスシートは、訪問時に手書きで記載したものをその場で交付する。

または、後日、清書したものを郵送するか、ケアマネジメント実施者を通して交付してもよい。

様式 3: 生活機能訪問相談サービス活動実績表(生活機能アドバイスタイプ)

【使用時期】

アセスメント終了後(訪問時)

【使用方法】

訪問日時やサービス内容を記載し、本人及びケアマネジメント実施者の署名または押印をもらう。

【作成後】

原本: 委託料請求時に久留米市(長寿支援課)へ提出

<参考: 作成書類と提出先>

	様式名	原本	写し①	写し②
様式 1	アセスメントシート	ケアマネジメント実施者	市 (長寿支援課)	
様式 2	アドバイスシート	利用者	ケアマネジメント実施者	市 (長寿支援課)
様式 3	活動実績表	市 (長寿支援課)		