認定済

平成29年4月分　サービス利用票(兼居宅サービス計画)

介護予防支援事業者→利用者

保険者番号		3	5	2	1	5	3	保険者名	周南市役所	介護予防支援事業者事業所名 担当者名	周南西部地域包括支援センター 0834-62-6301 堀家	作成年月日	平成29年4月1日	利用者確認
被保険者番号	7	1	2	3	4	5	6	7	8	9	フリガナ 被保険者氏名	シュウナン　ハナコ 周南　花子　様	保険者確認印		届出年月日	平成29年4月1日	
生年月日	昭和10年4月1日	性別	女	要介護区分	事業対象者	区分支給限度基準額	5003　単位/月	限度額適用期間	から まで	前月までの短期入所利用日数	0 日			
				変更後要介護状態区分										
				変更日										

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者 事業所名	日付	月間サービス計画及び実績の記録																														合計回数
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
			曜日	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)		
0900 ～1500	通所型独自サービス1	銀座デイサービスセンター	予定				1							1							1							1							4
			実績																															
～	通所型独自サービス運動器機能向上加算	銀座デイサービスセンター	予定				1							1							1							1							4
			実績																															
～	通所型独自サービス事業所評価加算	銀座デイサービスセンター	予定				1							1							1							1							4
			実績																															
～	通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ11	銀座デイサービスセンター	予定				1							1							1							1							4
			実績																															
0930 ～1030	訪問型サービスⅡ	訪問介護ステーション銀座	予定			1				1			1				1			1				1			1			1				8
			実績			1																												1
0930 ～1030	自立支援訪問介護／1割負担	シルバー人材センター	予定						1							1							1							1				4
			実績																															
			予定																															
			実績																															
			予定																															
			実績																															
			予定																															
			実績																															
			予定																															
			実績																															
			予定																															
			実績																															
			予定																															
			実績																															
			予定																															
			実績																															