

◎長浜市介護予防支援、介護予防ケアマネジメントに使用する書式

使用する共通書式	提出セット (○印)			○以外は必要時提出
	新規セット (自立支援会議セット)	評価セット	サービス変更 セット	認定期間更新 セット
利用者基本情報	○			○
基本チェックリスト	○			○
アセスメントシート(令和2年4月改正)				
興味・関心シート				
口腔・栄養・服薬アセスメント表(令和2年4月追加)	○			○
課題整理総括表	○			○
介護予防サービス支援計画表	○	○	○	○
目指す姿イメージシート(令和2年4月追加)	○	○	○	○
評価表		○	○	○

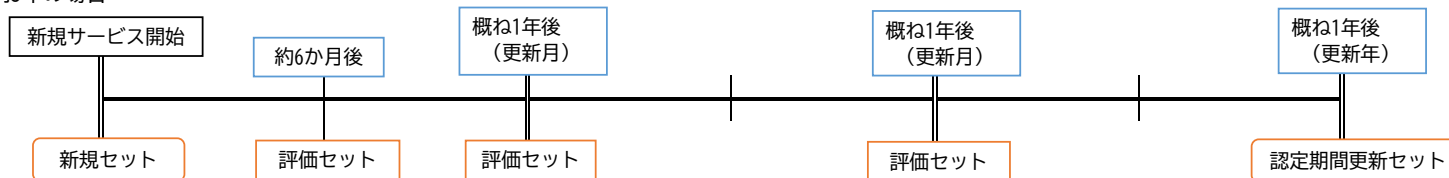
*提出しない書式についてもアセスメントの流れに沿って適切に使用してください。

◎提出時期は下記のとおり

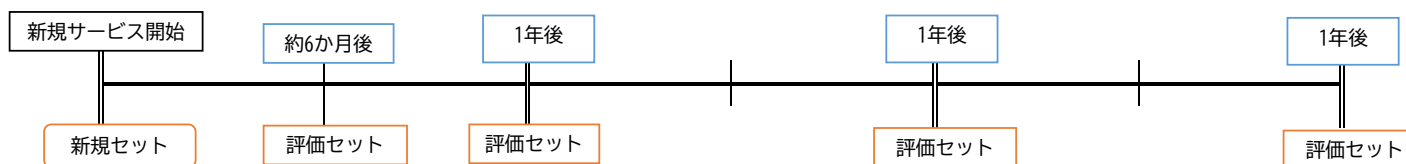
★次回評価時期は、介護予防サービス支援計画表作成時に決めておく。

★「概ね1年毎」とは、認定期間の終りに評価時期を合わせるための数か月の調整によるもの

○認定期間3年の場合



○事業対象者の場合



◎書式の扱い

○長浜市で生活していない方を委託する場合

- ・書式は、委託先事業所の書式で可
- ・ただし、「口腔栄養服薬アセスメント表」「目指す姿イメージシート」は長浜市の書式で提出する。
- ・評価時期は、長浜市が定める期間
- ・原本は、委託先の事業所で保管し、地域包括支援センターはコピーを保管

