

介護予防支援・ケアマネジメント業務委託報告書

(令和 年 月 サービス利用分)

令和 年 月 日

(あて先)

安城市地域包括支援センター 様

(受託事業所)

事業所名：

住 所：

管理者名：

次の通り報告致します

区 分		件 数
報告内訳	介護予防サービス計画費	件
	介護予防サービス計画費・初回加算	件
	介護予防サービス計画費・委託連携加算	件
	介護予防サービス計画費・初回加算・委託連携加算	件
	介護予防ケアマネジメント A	件
	介護予防ケアマネジメント A・初回加算あり	件
	介護予防ケアマネジメント A・委託連携加算	件
	介護予防ケアマネジメント A・初回加算・委託連携加算	件
合 計		件

添付書類：給付管理票

介護予防支援介護給付費明細書 (介護予防・日常生活支援総合事業費明細書)

※月遅れ分等は別途提出して下さい。(サービス利用月毎に作成)

【通信欄】 (利用がなく実績がない、入院、変更申請などがありましたらお知らせ下さい)

.....

.....

.....

.....

.....