特定事業所集中減算に係る意見・助言についての調書

（宛先）さいたま市長

所在地

届出者 法人名称

代表者氏名

地域支援個別会議において、サービスの質が高いことによる利用者の希望を勘案し、支援内容について意見・助言を求めましたので、届出いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　指定居宅介護支援事業所 | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護保険事業所番号 | | |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 事業所名称 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 事業所所在地 | | |  | | | | | | | | | | | |
| ２　地域支援個別会議 | | | | | | | | | | | | | | |
| 開催日時 | | 年　　月　　日（　　　）　　時　　分　　から　　時　　　分まで | | | | | | | | | | | | |
| 開催場所 | |  | | | | | | | | | | | | |
| ３　サービス提供事業者 | | | | | | | | | | | | | | |
| サービス種類 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 事業者（法人） | |  | | | | | | | | | | | | |
| ４　被保険者及び支援内容に関する意見・助言 | | | | | | | | | | | | | | |
| 番号 | 被保険者番号 | | | 被保険者名 | | | | 意見・助言の概要 | | | | | | |
| １ |  | | |  | | | |  | | | | | | |
| ２ |  | | |  | | | |  | | | | | | |
| ３ |  | | |  | | | |  | | | | | | |
| ４ |  | | |  | | | |  | | | | | | |
| ５ |  | | |  | | | |  | | | | | | |

＜地域包括支援センター記載欄＞

上記のとおり、支援内容についての意見・助言をしたことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 証明日 | 年　　月　　日 |
| 地域包括支援センター名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |