

事前提出資料

居宅介護支援事業

事業所名	
事業所番号	

作成者 _____ 印

_____ 印

_____ 印

作成日 年 月 日

○ 提出資料の名称

- 1 事前提出資料(パンフレットがあれば、パンフレットも添付してください)
- 2 勤務体制実績表(直近のもの1ヶ月分)
- 3 事業所内面図
- 4 契約書・運営規程・重要事項説明書 各1部

※ 添付漏れがないか、提出前に再度、確認してから提出してください。

管理者確認欄 (署名)

印

事業所の概要

(年 月 日 現在)

名 称		
所在地 電話番号 ファクシミリ番号		
開設者名	法人名 住所 代表者名	
管理者	氏名 兼務の有無 有・無 兼務有りの場合、兼務する施設名 職種名	
営業時間等		
休業日		
介護支援専門員	氏名	氏名
	氏名	氏名
	氏名	氏名
	氏名	氏名
その他の職員 (管理者・介護支援 専門員以外)	氏名	氏名
	氏名	氏名
事務所の状況	延面積 _____ m ² 共用の有無 有・無 共用有りの場合、共用する事業所名 _____ 面談室の有無 有・無 面談室が無の場合、面談スペースの有無 有・無	
居宅介護支援費	(Ⅰ)・(Ⅱ)	
特別地域加算	有・無	
特定事業所加算	(Ⅰ)・(Ⅱ)・(Ⅲ)・(A)・無	
特定事業所集中減算	有・無	
中山間小規模加算	有・無	
ターミナルケアマネジメント加算	有・無	
併設する事業所・施設 の概要	1 事業所・施設名 _____ 2 事業所・施設名 _____ 3 事業所・施設名 _____ 4 事業所・施設名 _____	

居宅介護支援事業所のチェックリスト記入方法

1. ケアマネジャー毎に担当している利用者の分を記入します。

2. 実地指導の指導月前3か月間の分を記入します。

3. 利用者1人ごとの居宅介護支援の実施状況を記入します。
A. 実施状況の記入について

実施した場合は ○、
実施しなかった場合は ×、
当該月は実施の必要がなかった場合は—

を記入してください。

B. 「記録」の欄には実施内容の記載がある場合は○、
ない場合に×をしてください。

4. 地域包括支援センターから作成の委託を受けた要支援者の介護予防支援計画については、記入不要です。

居宅介護支援費の状況（令和3年4月～）

年 月実績分

指導前3ヶ月間で作成

年 月	基準	報酬区分	要介護1～2		要介護3～5		介護予防委託	合計	
	減算	居宅介護支援費（Ⅰ）（ⅰ）	人×	円＝	円	人×	円＝	円	利用者数 _____人 報酬額 _____円 ※2
		（ⅱ）	人×	円＝	円	人×	円＝	円	
		（ⅲ）	人×	円＝	円	人×	円＝	円	
	なし	居宅介護支援費（Ⅱ）（ⅰ）	人×	円＝	円	人×	円＝	円	
		（ⅱ）	人×	円＝	円	人×	円＝	円	
		（ⅲ）	人×	円＝	円	人×	円＝	円	
	初回加算	人×	円＝	円	人×	円＝	円		
	入院時情報連携加算（Ⅰ）	人×	円＝	円	人×	円＝	円	_____人 × _____円	
	入院時情報連携加算（Ⅱ）	人×	円＝	円	人×	円＝	円	= _____円	
	退院・退所加算	回×	円＝	円	回×	円＝	円		
	通院時情報連携加算	人×	円＝	円	人×	円＝	円		
	複合型サービス事業所連携加算	人×	円＝	円	人×	円＝	円		
	緊急時等居宅ケアファシリテーター加算	回×	円＝	円	回×	円＝	円		
	特定事業所加算（Ⅰ）	人×	円＝	円	人×	円＝	円		
	特定事業所加算（Ⅱ）	人×	円＝	円	人×	円＝	円		
	特定事業所加算（Ⅲ）	人×	円＝	円	人×	円＝	円		
	特定事業所加算（A）	人×	円＝	円	人×	円＝	円		
	特定事業所医療介護連携加算	人×	円＝	円	人×	円＝	円		
	特別地域加算	人×	円＝	円	人×	円＝	円		
	中山間小規模事業所加算	人×	円＝	円	人×	円＝	円		
中山間サービス提供加算	人×	円＝	円	人×	円＝	円			
ターミナルケアマネジメント加算	人×	円＝	円	人×	円＝	円			
合計		人		円	人		円		

※1 適宜様式を複写し作成のこと ※2 合計の利用者数、報酬額は、介護予防委託を含め計上のこと

年 月実績分

指導前3ヶ月間で作成

年月	基準	報酬区分	要介護1～2	要介護3～5	介護予防委託	合計
	減算	居宅介護支援費（Ⅰ）（ⅰ）	人× 円＝ 円	人× 円＝ 円	_____人 × _____円 = _____円	利用者数 _____人 報酬額 _____円 ※2
		（ⅱ）				
		（ⅲ）				
	あり	居宅介護支援費（Ⅱ）（ⅰ）	人× 円＝ 円	人× 円＝ 円		
		（ⅱ）				
		（ⅲ）				
	入院時情報連携加算（Ⅰ）	人× 円＝ 円	人× 円＝ 円			
	入院時情報連携加算（Ⅱ）	人× 円＝ 円	人× 円＝ 円			
	退院・退所加算	回× 円＝ 円	回× 円＝ 円			
	通院時情報連携加算	人× 円＝ 円	人× 円＝ 円			
	複合型サービス事業所連携加算	人× 円＝ 円	人× 円＝ 円			
	緊急時等居宅ケアファシリテーター加算	回× 円＝ 円	回× 円＝ 円			
	特別地域加算	人× 円＝ 円	人× 円＝ 円			
	中山間小規模事業所加算	人× 円＝ 円	人× 円＝ 円			
	中山間サービス提供加算	人× 円＝ 円	人× 円＝ 円			
特定事業所集中減算	人× 円＝ 円	人× 円＝ 円				
ターミナルケアマネジメント加算	人× 円＝ 円	人× 円＝ 円				
合計		人 円	人 円			

※1 適宜様式を複写し作成のこと ※2 合計の利用者数、報酬額は、介護予防委託を含め計上のこと

利用者が負担する経費の徴収状況

通常の実施地域以外の利用者から徴収した交通費について記入

直近月で作成

交通費	単 価	徴収件数	徴収総額
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円

注 「利用者が負担する経費」は、「指定居宅介護支援事業者の人員、設備及び運営に関する基準」(11年厚生省令第38号)第10条第3項に規定する費用とする。