

短期入所サービス長期利用報告書

(届出種別：30日を越えての連続利用)

フリガナ		届出年月日	令和	年	月	日				
被保険者氏名		被保険者番号								
生年月日	明・大・昭	年	月	日	性別	男・女				
住所	〒									
要介護状態区分	要介護1 ・ 要介護2 ・ 要介護3 ・ 要介護4 ・ 要介護5									
認定有効期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日	まで
利用期間	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日	(連続日)
長期利用理由										
みよし広域連合長 殿 上記理由により、30日を越えての連続利用となりますのでケアプラン等を添えて届出します。 令和 年 月 日 事業所住所 事業所名 介護支援専門員氏名										

印

*留意事項

1. みよし広域連合のホームページ (<https://www.miyoshikouiki.jp/docs/2018042600018>) に掲載している施設空床情報や直接施設へ確認するなど近隣の施設の空床状況を把握すること。
2. サービス担当者会議で必要性やその他の手段についても検討した上で利用を決定してください。
3. 連続30日を超える計画を策定した時点、又は利用が判明した時点で速やかに提出すること。

*添付書類

居宅サービス計画書 (1表・2表・4表)