

## 令和3年度（類型別）介護予防ケアマネジメントに必要な帳票一覧表

類型	介護予防支援		介護予防ケアマネジメント (ケアマネジメントA)		介護予防ケアマネジメント (ケアマネジメントB)	介護予防ケアマネジメント (ケアマネジメントC)
	都様式	都様式使用 (要支援の場合可)	豊島区独自帳票使用		介護予防手帳 「私のプラン」	
プロセス	帳票名称					
作成届	介護予防サービス計画作成・介護予防ケアマネジメント依頼（変更）届出書 (閲覧用) 認定調査票・主治医意見書 (要支援の方のみ)					
アセスメント	利用者基本情報					
	基本チェックリスト (都) アセスメント表		豊島区アセスメントシート			
	(興味・関心チェックシート) 使用は任意					
	サービス計画書 (A~C表)		すこやか生活プラン	介護予防手帳「私のプラン」		
原案作成	週間計画表 (D表)					
サービス担当者会議	サービス担当者会議の要点 (E表別紙) ・または介護予防支援経過記録に記載				-	
モニタリング	モニタリング様式 (様式不問但し区独自帳票除く) 又は介護予防支援経過記録		モニタリング評価表、又は介護予防支援経過記録			-
評価	評価表 (F表) 又は介護予防支援経過記録		モニタリング評価表・ 介護予防支援経過記録	介護予防手帳「私のプラン (3か月後の欄)」、又は介護 予防支援経過記録		-
支援の経過	介護予防支援経過記録					
請求可能月	サービス利用月			サービス開始月~最大サー ビス終了後3か月まで		プラン作成月を含む最 大3か月まで
利用票	受託している居宅介護支援事業所が作成			-		-
提供票	受託している居宅介護支援事業所が作成 (必要時)			-		-
実績報告書類	包括に提出 (毎月5日まで)			包括が受領		
給付・請求等	給付管理・請求は包括が実施			包括が区に請求		
事業所からの書類	個別サービス計画書受領後包括にも提供			サービス内容等は開始時に確認		

※都様式が入手困難な場合は、介護保険最新情報VOL.1020で示す標準様式例を使用しても差し支えない。