

平成 30 年度 事業実績報告書

下記のとおりケアプランを作成し、サービスの提供を実施しました。

対象期間:平成30年4月～平成31年3月

区分	件数 (※1)	補助単価 (円)	補助金額(※2)
身体0(身体介護20分未満)	66	1000	66,000

ケアプランの作成にあたっては、下記の手法でアセスメントを行いました。

アセスメントの手法	該当チェック(※3)
1) 介護プラン作成支援ソフト「介護ラ針盤」	<input type="checkbox"/>
2) その他のPCソフト【詳細は任意の別紙にてご説明ください】	<input checked="" type="checkbox"/>
3) PCソフト以外の手法【詳細は任意の別紙にてご説明ください】	<input type="checkbox"/>

※ 2) その他のPCソフトを選択した事業者は詳細を任意別紙にて説明する必要がありますので、忘れずに提出してください。

※ 交付申請の際、3) PCソフト以外の手法を選択し「独自方式」とし、アセスメントに使用している様式を資料として提出した事業者

(※1) 「件数」欄には、対象期間中のケアプランの件数を記入してください。

(※2) 「補助金額」欄の金額を第4号様式の「精算額」欄に転記してください。

(※3) 「該当チェック」欄には、ケアプランの作成にあたり採用したアセスメント手法の□にレ点を記入してください。

「2) その他のPCソフト」「3) PCソフト以外の手法」については、その内容がわかる任意の別紙を添付してください。

本件に関する担当者連絡先

担当者名



電話

058-△△△-□□□□