伊勢原市介護予防自立支援型地域ケア個別会議

提出書類チェックリスト

提出日：　　　　　　年　　　　　月　　　　日

事例名：

事業者名：

計画作成者：

事例番号：

**提出書類**

【計画作成者作成資料】

□地域ケア個別会議事例選定シート　　様式１

□利用者基本情報　　　　　　　　　　様式２

□基本チェックリスト　　　　　　　　様式３

□課題整理総括表　　　　　　　　　　様式４

□興味関心シート　　　　　　　　　　様式５

□食事チェックシート　　　　　　　　様式６

□服薬状況確認表・口腔状態確認票　　様式７

□ケアプラン

□各事業所における個別計画

□その他　お薬手帳コピー、検査データ　等

□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

＊住宅改修事例

□住宅改修が必要な理由書

【介護サービス事業所・住宅改修事業者・福祉用具貸与事業者作成資料】

□個別サービス計画

□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

＊住宅改修の事例

□工事費見積書及び工事予定箇所の写真、完成予定図