

# 介護予防支援・介護予防ケアマネジメント委託業務結果提出表

様式12

提供月	被保険者番号	利用者氏名	担当CM	提出書類	モニタリング	先月と比べ給付管理の変更点
3月	123456	A	〇〇	基本情報・チェックリスト・課題整理・プラン・評価表・利用/別票・介護証・負担割合・介護申請書写し	自宅訪問 事業所訪問 電話・その他	追加:訪問介護1回/W 中止:レンタル歩行器引き下げ 再開:通所介護事業所変更 その他:
①目標の達成度	達成・未達成	②サービスの実施状況	十分実施 不十分	③本人家族の満足度	満足・不満 変更希望	④提供月の ケアプランの変更 <b>有・無</b>
3月	23456	B	〇△	基本情報・チェックリスト・課題整理・プラン・評価表・利用/別票・介護証・負担割合・介護申請書写し	自宅訪問 事業所訪問 電話・その他	今月体調不良にて通所利用無しの為 給付管理なし
①目標の達成度	達成・未達成	②サービスの実施状況	十分実施 不十分	③本人家族の満足度	満足・不満 変更希望	④提供月の ケアプランの変更 <b>有・無</b>
3月	3456	C	□□	基本情報・チェックリスト・課題整理・プラン・評価表・利用/別票・介護証・負担割合・介護申請書写し	自宅訪問 事業所訪問 電話・その他	介護申請中 3月は介護の暫定プランで支援中。予防 での給付管理なし
①目標の達成度	達成・未達成	②サービスの実施状況	十分実施 不十分	③本人家族の満足度	満足・不満 変更希望	④提供月の ケアプランの変更 <b>有・無</b>
2月	456789	D	△△	基本情報・チェックリスト・課題整理・プラン・評価表・利用/別票・介護証・負担割合・介護申請書写し	自宅訪問 事業所訪問 電話・その他	月遅れ請求分 〇/〇に介護申請する。要支援1→要支援2 介護とみなしていたため、介護の暫定プラン を添付する
①目標の達成度	達成・未達成	②サービスの実施状況	十分実施 不十分	③本人家族の満足度	満足・不満 変更希望	④提供月の ケアプランの変更 <b>有・無</b>
3月	56789	E	△〇	基本情報・チェックリスト・課題整理・プラン・評価表・利用/別票・介護証・負担割合・介護申請書写し	自宅訪問 事業所訪問 電話・その他	担当CM変更 〇〇CM→△△CMへ(R5/3月より) ※評価表:旧担当者が作成する
①目標の達成度	達成・未達成	②サービスの実施状況	十分実施 不十分	③本人家族の満足度	満足・不満 変更希望	④提供月の ケアプランの変更 <b>有・無</b>

【例】

サービス内容  
変更

サービス  
利用無

介護  
申請中

月遅れ  
請求

担当CM  
変更

※入院日、退院日、死亡日、転出日・転入日→利用票に赤ペンで記入する。  
 ※介護申請者→申請書の写しを提出する。 ※初回提出時・更新時→介護保険証・負担割合証・利用票(予定)の添付をする。  
 ※色付け部分:モニタリング結果になる。(記入必須)