

____月分

送付書類確認表

姫路市〇〇地域包括支援センター

事業所名 _____
ご利用者名 _____

介護支援専門員名 _____
被保険者番号 _____

小学校区 _____

	項目	事業所チェック	包括チェック	備考
1	介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントに係る契約書・重要事項説明書			
2	個人情報使用同意書			
3	介護予防支援計画書			
4	利用者基本情報			
5	基本チェックリスト			
6	サービス利用票・利用票別表（サービス利用額に変更がない場合、最初の月分のみ。 介護給付の様式を簡素化したもので可）			
7	経過記録表			
8	介護保険被保険者証（写）			

事業所発送日 令和 年 月 日

地域包括支援センター受付日 令和 年 月 日 [郵送・窓口]

確認作業者名 _____