

介護支援・サービス提供  
サービス受入依頼票（ステップ2）

資料No. \_\_\_\_\_\*  
平成 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

事業所名 事業所番号 担当者名 TEL FAX E-Mail	送信 ( 月 日 )  返信 ( 月 日 )	事業所名 事業所番号 担当者名 TEL FAX E-Mail
---	------------------------------------	---

\*別添資料（本誌含まず） \_\_\_\_\_ 枚 返信期日： \_\_\_\_月 \_\_\_\_日迄 \*別添資料（本誌含まず） \_\_\_\_\_ 枚

(フリガナ) 氏名 _____ (世帯区分) _____ 生年月日 M・T・S 年 月 日生 歳 (男・女) 住所 _____ 電話ほか連絡方法 _____ 主な介護者・続柄 _____ 連絡先 _____ 主治医 _____ 往診 (有・無) _____ 処方・ほか _____	介護保険証番号 _____ 有効期間 H _____ ~ _____ 要介護度 _____ 介護保険 内・外・併用 _____ 自己負担の減額 有・無 ( _____ ) 公費負担 有・無 _____ ( 負担者番号 _____ ) ( 受給者番号 _____ ) 付近図 _____
---	---

自立度  J 一部自立  A 準寝たきり(A1, A2)  B 寝たきり(B1, B2)  C 寝たきり(C1, C2)  
 認知症  なし  \_\_\_\_\_ ( a, b )  \_\_\_\_\_ ( a, b )  M  
 希望するケア内容  入浴  食事  送迎  その他 \_\_\_\_\_  
 感染症 有・無 ( 感染症名: \_\_\_\_\_ )  
 主な病名 \_\_\_\_\_  
 特記事項 \_\_\_\_\_

送信 サービス名 _____ (訪問介護の時 (身体・生活・乗降)) 提供曜日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 毎週・隔週・その他 ( _____ ) 提供時間 _____ 送信記述 _____	返信 予約 可・不可・その他 ( _____ ) 返信記述 _____
---	---

# 名介研標準様式

## 『居宅介護支援事業者と居宅サービス事業者との連絡調整について』

### 【趣 旨】

介護保険から介護サービスを受けるためには、居宅サービス計画（ケアプラン）を作成することが必要となります。その際に、利用者の心身の状態および利用者やご家族の要望を踏まえた質の高いケアプランを作成するためには、事業者間の連絡調整をいかに効率よく効果的に行うかがたいへん重要となります。

そこで名古屋市介護サービス事業者連絡研究会（名介研）では、すべての居宅介護支援事業者と居宅サービス事業者が共通のルールと様式により、連絡調整を行うことが必要ではないかと考え、この度「サービス調整票（ステップ1）」、「サービス受入依頼票（ステップ2）」、「情報連絡票」を作成しました。

連絡の確実性を高めるため、最も普及しているファクシミリをご活用いただくことを前提に作成しております。まだまだ改善すべき点はありますが、ぜひご利用いただきながら忌憚のないご意見をいただければ幸いです。

### 【ルールおよび各様式解説】

#### サービス調整票（ステップ1）

目 的：居宅介護支援事業者と居宅サービス事業者が、サービス調整を行う際の第一ステップとして使用する様式です。

居宅介護支援事業者は、利用者の自立度、認知症、希望するケア内容および希望するサービスの頻度等の情報を居宅サービス事業者あて送付しますので、居宅サービス事業者においては、利用者の状態や予約状況等を鑑み、サービス提供が可能かどうか判断し、速やかに居宅介護支援事業者あて返信します。

使用時期：課題分析終了後

#### サービス受入依頼票（ステップ2）

目 的：居宅介護支援事業者は、「サービス調整票（ステップ1）」の内容を踏まえ、さらに利用者の詳細情報を送付し、最終的にサービスの予約が可能かどうかについて確認を求めますので、居宅サービス事業者においては、その内容を確認し、サービス提供が可能ならば確実に予約を入れるとともに、その旨居宅介護支援事業者に返信します。

居宅介護支援事業者は、居宅サービス事業者からの情報を基に、「居宅サービス計画書（2）」、「週間サービス計画表」、「サービス利用票・提供票」を作成します。

使用時期：課題分析終了後で、週間サービス計画表又はサービス利用票を作成する前段階

#### 情報連絡票

目 的：介護保険は要介護者を対象にサービスを提供するため、さまざまな理由により、当初のケアプランを修正する必要が生じます。

また、サービスに対する利用者からの苦情も想定されます。そうした事柄に迅速かつ的確に対応し、民間事業者の信頼性を向上させるには、日常的な連絡調整がたいへん重要であり、この様式を使って連携を密にします。

使用時期：サービス提供開始後で連絡調整が必要な場合