

平成 28 年 4 月 1 日

各いきいき支援センター設置法人 代表者 様  
各いきいき支援センター長 様  
各指定居宅介護支援事業者 代表者 様

名古屋市健康福祉局  
高齢福祉部地域ケア推進課長

第 1 号介護予防支援事業実施にかかる様式について

第 1 号介護予防支援事業の実施につきましては、名古屋市第 1 号介護予防支援実施要領に基づき行っていただくところですが、事業実施にあたっての参考様式をお示ししますので、よろしくお願ひします。

事業	参考様式
・アセスメント	(別添：参考様式 1) わたしのカルテ
・ケアプラン原案作成 ・対象者への説明・同意	(別添：参考様式 2) 介護予防サービス・支援計画書 (ケアマネジメント結果記録表)
・サービス担当者会議	(別添：参考様式 3) 介護予防支援・介護予防ケアマネジメント (第 1 号介護予防支援事業) 経過記録 (サービス担当者会議の要点を含む)
・モニタリング及び評価	(別添：参考様式 4) 介護予防支援・介護予防ケアマネジメント (第 1 号介護予防支援事業) サービス評価表

地域ケア推進課 丹羽  
電 話 052-972-2549  
F A X 052-955-3367