

当事業所が作成した居宅サービス計画書（ケアプラン）における、訪問介護、通所介護、地域密着型通所介護、福祉用具貸与の利用状況については、以下の通りとなります。

- ① 前 6 ヶ月間に作成した居宅サービス計画書（ケアプラン）における、訪問介護、通所介護、地域密着型通所介護、福祉用具貸与の各介護サービスの利用割合

介護サービス名称	居宅サービス計画書における利用割合
訪問介護	42 %
通所介護	65 %
地域密着型通所介護	1 %
福祉用具貸与	61 %

- ② 前 6 ヶ月間に作成した居宅サービス計画書（ケアプラン）における、訪問介護、通所介護、地域密着型通所介護、福祉用具貸与ごとの、同一事業所によって提供されたものの割合

介護サービス名称	利用率 1 位	利用率 2 位	利用率 3 位
訪問介護	ヘルパーステーション輝 15%	訪問介護事業所アシスト 15%	ヘルパーステーションユウキ 12%
通所介護	通所デイサービスセンターむつみ園 57%	シンシア嬉野デイサー 9%	デイサービスセンターびわの里 みどり津デイサービスセンター 8 %
地域密着型 通所介護	フィットネス×デイ ELIFE 100%		
福祉用具貸与	株式会社トーカイ 36%	ダスキンヘルスレント松阪ステーション 13%	有限会社クローバー 11%

- ③ 判定期間 （令和 7 年度）

- ☒ 前期（3 月 1 日から 8 月末日）
☐ 後期（9 月 1 日から翌 2 月末日）

令和 年 月 日

私は、本書面により、事業所から居宅介護支援の提供に際して、上記の内容について説明を受け、同意しました。

【利 用 者】 住 所 _____
氏 名 _____
【代 筆 者】 氏名 _____（続柄）
【代 理 人】 住 所 _____
氏 名 _____