

ケアプラン作成内訳（介護予防ケアマネジメント）

記載例

事業所名（伊勢市役所居宅介護支援事業所）

令和 1 年 5 月分

	被保険者番号	被保険者氏名	区分	初回 加算	連携 加算	居宅介護支援 専門員登録番号	備考(ケアマネ氏名)
1	03000000000	小俣 花子	A	○		12345678	御園 和子
2	90000000000	二見 一郎	B		○	12345678	御園 和子
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

※初回加算・小規模多機能型居宅介護事業所連携加算に該当する場合は各欄に「○」を記入してください

※介護予防ケアマネジメントの類型（AまたはB）を「区分」欄に記入してください

平成 31 年 4 月分(月遅れ分等)

	被保険者番号	被保険者氏名	区分	初回 加算	連携 加算	居宅介護支援 専門員登録番号	備考(ケアマネ氏名)
1	90000000000	二見 一郎	B	○		12345678	御園 和子
2							
3							
4							
5							