**（新規利用者用）**

**年度 介護予防支援に係る提出書類チェック表**

|  |  |
| --- | --- |
| **利　用　者　名** |  |
| **提 出 必 要 書 類** | **提　出　日** |
| **基本情報** |  |
| **基本チェックリスト** |  |
| **利　用　票** | R |  | 年 |  | 月 | ～ | Ｒ |  | 年 |  | 月分 |  |
| R |  | 年 |  | 月 | ～ | Ｒ |  | 年 |  | 月分 |  |
| R |  | 年 |  | 月 | ～ | Ｒ |  | 年 |  | 月分 |  |
| R |  | 年 |  | 月 | ～ | Ｒ |  | 年 |  | 月分 |  |
| **支援計画表** | R |  | 年 |  | 月 | ～ | Ｒ |  | 年 |  | 月分 |  |
| R |  | 年 |  | 月 | ～ | Ｒ |  | 年 |  | 月分 |  |
| **評　価　表** | R |  | 年 |  | 月 | ～ | Ｒ |  | 年 |  | 月分 |  |
| **支　援　計　画　記　録** |  |

**（継続利用者用）**

**年度 介護予防支援に係る提出書類チェック表**

|  |  |
| --- | --- |
| **利　用　者　名** |  |
| **提 出 必 要 書 類** | **提　出　日** |
| **利　用　票** | R |  | 年 |  | 月 | ～ | Ｒ |  | 年 |  | 月分 |  |
| R |  | 年 |  | 月 | ～ | Ｒ |  | 年 |  | 月分 |  |
| R |  | 年 |  | 月 | ～ | Ｒ |  | 年 |  | 月分 |  |
| R |  | 年 |  | 月 | ～ | Ｒ |  | 年 |  | 月分 |  |
| **支援計画表** | R |  | 年 |  | 月 | ～ | Ｒ |  | 年 |  | 月分 |  |
| **評　価　表** | R |  | 年 |  | 月 | ～ | Ｒ |  | 年 |  | 月分 |  |
| **支　援　計　画　記　録** |  |