

居宅介護支援サービス評価結果一覧表

事業所番号 3471700017 実施時期: 2007 年 7 月
 事業所名 第15期居宅介護支援事業所 所在地 (村中 市町)
 各欄の上段には、○、△又は×を、下段にはa、b、c、d又はeを記入してください。
 (評価基準の最終頁の凡例を参考にしてください)

I 介護保険制度の目的と介護支援専門員の役割の説明

1	2
○	○

II 利用申し込み及び契約手続きに関する項目

3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

III サービス提供内容

16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	△
													a	b
31	32	33	34	35	36	37	38	39						
○	○	○	○	○	○	○	○	○						

IV サービス提供体制

40	41	42	43	44	45	46	47	48	49
○	○	○	○	△	△	○	○	○	○
				a	a				

V 秘密保持とリスクマネジメント

50	51	52	53	54	55	56	57	58
○	○	○	○	○	○	○	○	○

VI 社会資源の開発に関する項目

59	60
○	○

VII 給付管理業務

61	62
○	○

VIII 要支援及び要介護認定に係る訪問調査

63	64	65	66	67
○	○	○	○	○

IX 事業の管理・運営

68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78
○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○
				a						

転記誤りがないことを確認してください。

- ※ 上段には○△×のいずれかが記入されます。
- ※ 上段が○のときは、下段は空欄となります。
- ※ 上段が△×のときは、下段にはa b c d eのいずれかが記入されます。