

サービス受託事業所のみなさまへ

短期集中予防サービス（訪問型サービスC・通所型サービスC）に係る事業実施報告書・請求書の提出について

短期集中予防サービスを受託いただきます事業所におかれましては、実績のあった翌月に、下記書類を添えて請求をお願いいたします。

- 【提出期限】 ・当該サービスを提供した月の翌月15日（15日が土曜日・日曜日の場合はその前の金曜日）まで
・令和6年3月の実績は、令和6年4月4日(木)まで

【提出先】 鶴岡市長寿介護課高齢者支援担当 大川

【提出書類】

利用初回月	訪問	(様式第3号) 運動器機能向上プログラム事前(開始時)アセスメント
	通所	(様式第7号) 運動器機能向上プログラム事前(開始時)アセスメント
実績のあった月	訪問・通所共通	(様式第1号)短期集中予防サービス実績一覧 ⇒*被保険者番号*利用者氏名*利用実績回数を記入する
	訪問・通所共通	(様式第2号)短期集中予防サービス事業 受託業務実績報告書兼請求書 ⇒*請求者*実施件数*請求額*振込金融機関を記入する
	訪問	(様式第6号)訪問型サービスC記録 ⇒訪問日の記録を記載して提出
実施クール 終了時	訪問	(様式第4号) 運動器機能向上プログラム事後(終了時)アセスメント
		(様式第5号)訪問型サービスC利用報告書
	通所	(様式第8号) 運動器機能向上プログラム事後(終了時)アセスメント
		(様式第9号)通所型サービスC利用報告書

※地域包括支援センター担当者（またはケアマネジャー）が当課に提出する「サービス利用票・実績報告書」と照会・確認した上で、委託料の支払いとなります。

【提出先・問い合わせ】

997-8601 鶴岡市馬場町9-25 鶴岡市役所
長寿介護課 高齢者支援担当 大川
TEL 0235-29-4180・FAX 0235-29-5658