

**利用実績一覧**  
 事業所 **地域包括支援センター**

令和 年 月 日

四国中央市地域包括支援センター 様

下記のとおり帳票等を提出しますので、よろしく願いいたします。

事業所名

| No | 利用者    |    |              | サービス利用状況            |               | 利用票<br>(別表)<br>紙提出<br>(有:○) | 支援経過<br>記録<br>(有:○) | 担当<br>CM | 備考 |
|----|--------|----|--------------|---------------------|---------------|-----------------------------|---------------------|----------|----|
|    | 被保険者番号 | 氏名 | 居住地          | サービス利用有無<br>(該当に○印) | 加算有無<br>(有:○) |                             |                     |          |    |
| 1  |        |    | 三島・川之江・土居・新宮 | 予防・総合事業・なし          | 初回            | 連携加算                        |                     |          |    |
| 2  |        |    | 三島・川之江・土居・新宮 | 予防・総合事業・なし          | 初回            | 連携加算                        |                     |          |    |
| 3  |        |    | 三島・川之江・土居・新宮 | 予防・総合事業・なし          | 初回            | 連携加算                        |                     |          |    |
| 4  |        |    | 三島・川之江・土居・新宮 | 予防・総合事業・なし          | 初回            | 連携加算                        |                     |          |    |
| 5  |        |    | 三島・川之江・土居・新宮 | 予防・総合事業・なし          | 初回            | 連携加算                        |                     |          |    |
| 6  |        |    | 三島・川之江・土居・新宮 | 予防・総合事業・なし          | 初回            | 連携加算                        |                     |          |    |
| 7  |        |    | 三島・川之江・土居・新宮 | 予防・総合事業・なし          | 初回            | 連携加算                        |                     |          |    |
| 8  |        |    | 三島・川之江・土居・新宮 | 予防・総合事業・なし          | 初回            | 連携加算                        |                     |          |    |
| 9  |        |    | 三島・川之江・土居・新宮 | 予防・総合事業・なし          | 初回            | 連携加算                        |                     |          |    |
| 10 |        |    | 三島・川之江・土居・新宮 | 予防・総合事業・なし          | 初回            | 連携加算                        |                     |          |    |
| 11 |        |    | 三島・川之江・土居・新宮 | 予防・総合事業・なし          | 初回            | 連携加算                        |                     |          |    |
| 12 |        |    | 三島・川之江・土居・新宮 | 予防・総合事業・なし          | 初回            | 連携加算                        |                     |          |    |

①サービス利用状況欄 予防：予防給付サービスを利用した場合○印、総合：総合事業サービスを利用した場合に○印、なし：サービス利用が無い場合に○印。

予防と総合事業サービスを両方利用している場合は両方に○印を付ける。

②予防給付サービスの利用がある場合は、指定介護予防支援業務委託料請求書に件数を計上すること。

③総合事業サービスの利用のみは、介護予防ケアマネジメント業務委託料請求書に件数を計上すること。

④初回、連携加算がある者に○印をつける。連携加算：委託連携加算。