

令和8年4月～

通院等乗降介助における同乗に係る承認申請書

適正なケアマネジメントを行った結果、訪問介護における通院等乗降介助利用の際の家族等の同乗が必要と判断しましたので、確認を依頼します。

作成日 年 月 日

業所名

介護支援専門員名

連絡先

利用者	氏名		生年月日	
	住所			
	被保険者番号		要介護度	
	利用開始日		認知症自立度	
同乗する家族	氏名		続柄	
	住所			
	乗降介助ができない理由			
同乗が必要な理由	<input type="checkbox"/> 利用者が、認知症又は不穏・興奮などにより第三者に対する拒絶が強く、家族でなければ対応困難である場合で、乗車中においても家族による見守り・気分の確認が必要。 <input type="checkbox"/> 利用者が、認知症・難聴などにより主治医に対し十分なコミュニケーションがとれず、家族等に病状の説明等を行う必要がある。 <input type="checkbox"/> その他（具体的に記載）			

※提出書類：①通院等乗降介助における同乗に係る承認申請書 ②アセスメント（写）③ケアプラン（写）

※提出時期：新規利用時、継続利用時（認定更新・区分変更認定時）、記載内容変更時（居宅介護支援事業所変更時等）