様式第２号（第６条関係）

事前協議書

○事前協議事業者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  | 事業所名 |  |
| サービス種類 |  | 住　　所 |  |
| 担当者名 |  | 連 絡 先 |  |

１　利用者等の記録

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者の状況 |  |  | | |
| 年　　　　齢 |  | 性　　　別 |  |
| 被保険者番号 |  | 要介護度等 |  |
| 特　 徴 　等 |  | | |
| 暴力行為等を行う者の状況  ※利用者と同一の場合は記載不要 |  |  | 利用者との関係 |  |
| 年　　　　齢 |  | 性 　 別 |  |
| 被保険者番号 |  | 要介護度等 |  |
| 特 　徴　 等 |  | | |
| 暴力行為等の内容 |  | | | |
| 確認資料名 |  | | | |
| 資料作成者 |  | | | |
| （※市確認欄） | 該当　　　・　　　非該当 | | | |

２　事業者の対応の確認

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対応の状況 | ２人訪問加算の同意依頼 （依頼が難しい場合は市へご相談ください。） | あり　・　なし |
| その他 | あり　・　なし |
| 特記事項 |  | |
| 確認資料 | あり　　　・　　　なし | |
| （※市確認欄） | 判断： | |
| 該当　　　・　　　非該当 | |

（判定）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業対象判定  （※市記入欄） | 事業対象　　　・　　事業対象外 |