

2026 年度【訪問C】 **栄養** (直接) 版

事業所名 \_\_\_\_\_

利用者氏名 \_\_\_\_\_ CM 氏名 \_\_\_\_\_

1	訪問 C が決まったら提出 (提出は訪問 C が始まるまで)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>① 訪問型サービス C 又は通所型サービス C の事業参加同意書</li> <li>② 藤・ネットにおける個人情報使用の同意書</li> <li>③ 医療情報提供同意書</li> <li>④ プラン届 (未提出の方・要介護認定が無い方)</li> <li>⑤ 主観的健康感アンケート (初回)</li> <li>⑥ 医療情報 (医療介護連携シートなど)</li> <li>⑦ 基本情報</li> <li>⑧ 基本チェックリスト (1 回目)</li> <li>⑨ いきいき笑顔応援アセスメントシート</li> <li>⑩ 私のプラン (介護予防手帳の「私のプラン」を記入)</li> </ul>
2	卒業時 (提出は卒業後 2 週間程度)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>① 評価表 <span style="float: right;">※本人に卒業証書交付</span></li> <li>② 主観的健康感アンケート (最終回)</li> <li>③ 基本チェックリスト (2 回目)</li> <li>④ いきいき笑顔応援アセスメントシート (生活機能評価表の評価を記入)</li> <li>⑤ 私のプラン (介護予防手帳の「私のプラン」の新たな目標を記入)</li> </ul>
3	モニタリング (提出はモニタリング後 2 週間程度)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>① 評価表</li> <li>② いきいき笑顔応援アセスメントシート (生活機能評価表の再評価を記入)</li> </ul>