

【お悩み解決！訪問】 運動 口腔 単発版

利用者氏名 _____ CM 氏名 _____

1	お悩み解決！訪問の申し込みが決まったら
	① いきいき笑顔応援プロジェクト (お悩み解決！訪問申込書【同意書付】) ② いきいき笑顔アセスメントシート (総合) ③ 栄養・口腔アセスメントシート
2	お悩み解決！訪問後
	① 基本チェックリスト ② 私の予定表 (運動版) 又は (口腔版) ③ お悩み解決！訪問報告シート ④ 専門職からの報告書 ⑤ <u>市役所</u> へケアマネジメント手数料請求書提出 (プラン算定のない方)

※提出は約2週間以内でお願いします。