

2026年度【訪問C・通所C】**運動**（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"> 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 ② 藤・ネットにおける個人情報使用の同意書 ③ プラン届（未提出の方・要介護認定が無い方） ④ 主観的健康感アンケート（初回） ⑤ 基本情報 ⑥ 基本チェックリスト（1回目） ⑦ いきいき笑顔応援アセスメントシート ⑧ 私のプラン（介護予防手帳の「私のプラン」を記入）
2	卒業時（提出は卒業後2週間程度までに）
	<ul style="list-style-type: none"> ① 評価表 ※本人に卒業証書交付 ② 主観的健康感アンケート（最終回） ③ 基本チェックリスト（2回目） ④ いきいき笑顔応援アセスメント （生活機能評価表の評価を記入） 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）
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"> ① 評価表 ② いきいき笑顔応援アセスメント （生活機能評価表の再評価を記入）

