

重度訪問介護等に関する審査会資料（事業所作成分）

令和 年 月 日 作成

	事業所	
	担当者	
支給決定対象者		
決定中のサービス・支給量	介護保険サービス（要介護 ） 重度訪問介護 時間/月（うち2人派遣 時間）	
個別支援会議で適切とされたサービス・支給量	介護保険サービス（要介護 ） 重度訪問介護 時間/月（うち2人派遣 時間）	
個別支援会議開催日		
開催場所		
個別支援会議参加者（事業所名）等		
個別支援会議意見 (会議での主な検討内容)		
(必要性について)		
(会議での決定内容)		