

記載例

No

メール送付先：菊池市 高齢支援課 介護保険係

質問票

質問は原則この「質問票」をメールで送信してください。

【種別】

- 要介護認定・その他
- 介護サービス（地域密着・居宅介護）関係 ----->

質問されるサービスの種類
居宅介護支援事業所

質問事項	町内の指定居宅介護支援事業所のケアマネが、体調不良により出勤できず、居宅サービス計画作成後、居宅サービス計画の実施状況の把握（モニタリング）が出来ない状況であり、かつ、同事業所他のケアマネが代わりにモニタリングが出来ない場合、運営基準減算の適用になるのか。
------	--

質問者が考える回答	<p>「介護報酬の解釈」（書本）P703の「（注2）居宅介護支援の業務が適切に行われない場合」の（4）①に該当するため、P702の「注2」より、運営基準減算として、所定単位数の100分の50に相当する単位を算定し、運営基準減算が2か月以上継続している場合は、所定単位数は算定しないものと考えます。</p> <p>※「質問事項」に対する、自分（質問者）の考える回答案もしくは考えを必ず記入してください。 ※必要に応じて、参考資料（報酬の解釈本等）の写し等の添付、あるいは資料の名称・ページ数、法令の条項等を記入してください。</p>
-----------	---

質問者	事業所名	〇〇支援事業所
	質問者（職・氏名）	〇〇 〇〇
	TEL	000-000-0000
	FAX	000-000-0000
	MAIL	aabbcc@pref.dddd.lg.jp

【菊池市使用欄】			
担当係長	担当	係	<input type="checkbox"/> 質問者回答案のとおり
			<input type="checkbox"/> 当方案（別添）のとおり

← 入力不用

← 該当する質問内容の種別を選択してください。

← 介護サービス（地域密着等）関係の質問の場合は、対象サービスの種類を記載してください。

← できるだけ具体的に記載してください。

← 段落を変える場合は「Altキー」＋「Enter」で

← 入りきれない場合は、別紙での作成も可。
その場合は、この欄に「別紙のとおり」と記載。

← 必ず記載してください。

← また、必要に応じて、参考資料（報酬の解釈本等）の写し等を添付してください。
（または、資料の名称・ページ数、法令の条項を記載してください。）

← 事業所名／質問者職氏名等を記載してください。

← 菊池市使用欄のため、記載等しないでください。