

住所: _____

主たる障害: _____

令和 _____ 年 _____ 月分

サービス等利用計画 モニタリング記録票

フリガナ		生年月日		計画作成日		相談支援事業所	
利用者氏名	様	年齢		モニタリング月		計画作成者	
受給者証番号							

総合的な援助の方針	
全体の状況	

◎サービス等の利用状況

↓ 1. 計画通り利用 2. ほぼ計画通り利用 3. 計画との食い違いあり 4. サービスを利用していない

利用しているサービス	サービスの利用状況	サービスの提供状況(事業者からの聴き取り)	今後の課題・解決方法

◎本人・家族からの情報

モニタリング実施日		面接場所		面接担当者	
本人の感想 ・満足度		詳細 ⇒			
特記すべき情報 (健康状態・社会参加・ 家族の状況等)					

◎計画変更の必要性など [有 ・ 無]

計画変更・ケア会議の予定など
R6年度

〔請求漏れの☑〕事業所体制加算以外の加算		
<input type="checkbox"/>	サービス担当者会議実施加算	継続サービス利用支援の実施時(モニタリング時)において、利用者の居宅等を訪問し、面接するとともに、福祉サービス等の担当者を招集して、利用者の心身の状況等やサービスの提供状況の確認、計画の変更その他必要な便宜の提供について検討を行った場合(ただし、利用者1人につき、1月に1回を限度とする)。 記録の作成が必須。なお、計画作成に至った場合は算定不可。
<input type="checkbox"/>	サービス提供時モニタリング加算	継続サービス利用支援の実施時(モニタリング時)またはそれ以外の機会において、障害福祉サービス事業所等を訪問し、サービスの提供状況について詳細に把握した上で、確認結果の記録を作成した場合(ただし、利用者1人につき、1月に1回を限度、かつ、相談支援専門員1人当たり1月に39人を限度とする)。
<input type="checkbox"/>	医療・保育・教育機関等連携加算	指定(継続)サービス利用支援を実施する月において、次の①～③のいずれかの業務を行った場合に加算。 ①福祉サービス等提供機関の職員等と面談又は会議を行い、利用者に関する必要な情報の提供を受けた上で、以下を行った場合 I 指定サービス利用支援 II 指定継続サービス利用支援 ②利用者が病院等に通院するに当たり、病院等を訪問し、当該病院等の職員に対して、利用者の心身の状況、生活環境等の利用者に係る必要な情報を提供した場合(算定回数については、月3回、同一の病院等については月1回を限度とする)。 ③福祉サービス等提供機関からの求めに応じて、福祉サービス等提供機関に対して利用者に関する必要な情報を提供した場合(病院及び訪問看護の事業所、それ以外の福祉サービス等提供機関それぞれで月1回を限度とする)。
<input type="checkbox"/>	入院時情報連携加算	入院時に医療機関が求める利用者の情報を医療機関に提供した場合(ただし、利用者1人につき、1月に1回を限度とする)。 <input type="checkbox"/> 入院時情報連携加算 I = 医療機関を訪問して、職員と面談して情報提供した場合 <input type="checkbox"/> 入院時情報連携加算 II = 医療機関への訪問以外の方法で、情報提供した場合
<input type="checkbox"/>	退院・退所加算	退院・退所時に、医療機関等の多職種からの情報収集や、医療機関等における退院・退所時のカンファレンスへの参加を行った上で、サービス等利用計画を作成した場合(ただし、利用者1人につき、入院・入所中に3回を限度とする)。

R6年度改定