第１号様式（第７関係）

**甲府市訪問介護・訪問看護サービス安全確保事業補助金事前協議書**

年　　月　　日

（あて先）甲府市長

【事前協議申請者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者（事業者）名 |  | | |
| 事業所番号 |  | 事業所名 |  |
| サービス種類 |  | 所在地 |  |
| 担当者名 |  | 連絡先 |  |

１　利用者等の状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者の状況 | 氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | | |
| 年齢 |  | 性別 |  |
| 被保険者番号 |  | 要介護度等 |  |
| 特徴等 |  | | |
| 訪問頻度 | 週　　　　回 | | |
| 暴力行為等を行う者の状況  ※利用者と同一の場合は  記載不要 | 氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | | |
| 年齢 |  | 性別 |  |
| 特徴等 |  | | |
| 暴力行為等の内容 |  | | | |
| 確認資料名 |  | | | |
| （※市確認欄） | あり　　　　　　・　　　　　　なし | | | |

２　事業者の対応の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 対応の状況 |  |
| 特記事項 |  |
| 確認資料 | あり　　　　　　・　　　　　　なし |
| （※市確認欄） | あり　　　　　　・　　　　　　なし |

|  |  |
| --- | --- |
| 判定  （※市記入欄） | 対象　　　　　・　　　　　対象外 |