

## 通所介護計画書の交付書兼受領書

通所介護 介護予防通所介護事業所	所在地	
	名 称	
	担 当	印

下記の利用者に係る(介護予防)通所計画書を作成(変更)いたしましたので、趣旨及び内容等を説明のうえ、これを交付します。

### 交付書類

1 平成〇〇年〇月△日作成 通所介護計画書

### 記

利 用 者	住 所	
	氏 名	
(介護予防)通所介護介護計画作成年月日		平成〇〇年〇月△日

上記の利用者に係る(介護予防)通所介護計画書について、趣旨及び内容等の説明を受け、これを受領しました。

居宅介護支援事業所	所在地	
	名 称	
介護支援専門員名		印

本書は2部作成し、双方で1部ずつ保管するものとする。