

# 模擬審査会の進行シート

グループ名【 \_\_\_\_\_ 】 事例【 \_\_\_\_\_ 】

## 1. 係りを決める

進行【 \_\_\_\_\_ 】 記録(発表者兼ねる)【 \_\_\_\_\_ 】

## 2. 模擬審査会を始める

◆審査会をはじめます。まず一次判定の確認をします。2号被保険者の場合は特定疾病の確認をします。

◆STEP1 一次判定の修正と確認をします。

・テキストのSTEP1の部分を参照しながら検討してください。

●基本調査項目の定義に照らして、選択された調査結果が特記事項や主治医意見書と整合性が取れているかの確認を行い、必要に応じて修正してください。

修正前 一次判定	一次判定の修正・確定の議論内容 ・どの項目でどのような議論がされたか記録する。
修正後 一次判定	

◆STEP2 介護の手間にかかる審査判定をします。

・テキストのSTEP2の部分を参照しながら検討してください。

●介護の手間の多少を議論し、一次判定を変更する場合は特記事項・主治医意見書の具体的記録を変更理由として記載します。

二次判定	二次判定 結果	二次判定での議論内容 ・どの項目でどのような議論がされたか記録する。
	二次判定での 変更(○を付ける)	
	重度変更 変更なし 軽度変更	

◆状態の維持・改善可能性にかかる審査判定をします。

(要支援2・要介護1の介護度でなければ検討しません)

要支援2・要介護1 振分の理由 (どちらかに○を付ける)	状態の維持・改善可能性にかかる議論内容 ・どのような議論がされたか記録する。
認知症	
不安要素	

◆STEP3 介護認定審査会として付する意見

・テキストの STEP3 の部分を参照しながら検討してください。

付する意見	有効期間の設定	介護認定審査会として付する意見の内容	介護認定審査会として付する意見についての議論内容 ・どのような議論がなされたか記録する。
	ヶ月		
	有効期間の延長・短縮		
	延長 変更なし 短縮		

介護保険被保険者証		要介護状態区分等		給付制限	内容	期間
		認定年月日				開始年月日
被 保 険 者		認定の有効期間		居宅介護支 援又は介護 予防支援事 業者及びそ の事業所の 名称	届出年月日	終了年月日
		居宅サービス等	区分支給限度基準 ～ 1月あたり			開始年月日
番号		(うち種類支給 限度基準額)	サービスの種類	種類支給限度基準額	終了年月日	終了年月日
住所						
フリガナ						
氏名						
生年月日						
男・女						
交付年月日		認定審査会の意見 及びサービスの種 類の指定				届出年月日
保険者番号並 びに保険者の 名称及び印					種類	入所等年月日
					名称	退所等年月日
					種類	入所等年月日
				名称	退所等年月日	