

## 短時間巡回型訪問介護基盤強化事業費補助金実績報告チェックリスト

様式	項目	内容	チェック欄	対応
第4号様式 (事業実績報告書)	提出日	報告書提出日は事業完了後30日以内か (最終ケアプラン作成日から30日以上経過していないか。)		事業完了後30日以内に
	事業完了日	3月分(最終)ケアプラン作成した最終日 ( 月 日)		
	事業中止等	年度途中で全プラン作成を廃止、中止していないか。		変更申請書の提出が必要
別紙4	件数 (実績と申請件数の乖離)	補助金対象件数が当初交付決定件数より増加していないか。		変更申請書が未提出の場合、増加分については補助対象外となります。
		補助金対象件数が20%以上減となっていないか。		変更申請書の提出が必要
	介護報酬減算	補助期間中に居宅介護支援費に係る運営基準減算または特定事業所集中減算の適用はないか。		減算期間中は補助対象外 (20%以上の減額は変更申請が必要)
添付書類	ケアプラン (第6表)	ケアプランには、利用者の押印またはサインがあるか。		押印等のないものは補助対象外
		参考様式の件数とケアプランの枚数は一致しているか		
その他	補助金受入口座	当初申請した受入口座に名義、口座番号等の変更がないか。		債権者登録変更届書の提出が必要