福智町地域包括支援センター

令和７年度 サービス提供実績関係書類等提出年間予定表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 介護予防支援サービス提供実績・給付管理票等提出日 | | |
| 請求月 | 提出期限 | 備　考 |
| 令和７年４月 | ７日（月）12：00 |  |
| ５月 | ７日（水）12：00 | 5/3～5/6は玄関外にポストを設置します |
| ６月 | ５日（木） |  |
| ７月 | ７日（月）12：00 |  |
| ８月 | ５日（火） |  |
| ９月 | ５日（金） |  |
| 10月 | ６日（月） |  |
| 11月 | ５日（水） | 11/1～11/3は玄関外にポストを設置します |
| 12月 | ５日（金） |  |
| 令和８年１月 | ６日（火）12：00 | 12/27～1/4は玄関外にポストを設置します |
| ２月 | ５日（木） |  |
| ３月 | ５日（木） |  |

１　提出場所：福智町地域包括支援センター

　　　　　　　住所：福智町金田1272番地1（金田保健センター敷地内）

　　　　　　　TEL: 0947-22-9502

　　　　　　　※土、日、祝日は閉館日となっております。

２　提出方法：持参または郵送

　　　　　　　☆持参の場合：午前８時30分～午後５時15分まで

　　　　　　　☆郵送の場合：提出期限に必着するように投函してください。

※広域連合のシステムは、厚生労働省がすすめる「ケアプランデータ連携システム」には対応しておりませんので、これまでどおり紙面での提出をお願いします。

３　提出書類：実績報告書（当月請求月分）

　　　　　　　利用票または提供票（利用実績が記入されたもの）

４　留意事項：提出期限に間に合わない場合は、次月の請求となります。

　　　　　　　（やむを得ない理由で間に合わない場合は、ご連絡ください）

　　　　　　　提出期限日に変更がある場合は、事前にご連絡いたします。

福智町地域包括支援センター

TEL:0947-22-9502 FAX:0947-22-9503 E-mail:houkatsu@wel-fukuchi.net