

급여제공 계획 변경 반영 기록지

실버메디컬복지센터재가장기요양기관

수급자	권혁화	생년월일(성별)	1940.11.18 (여)	본인부담률	감경 6%
인정번호	L2425036104	급여개시일	2024.06.25	등급	5등급

■ 작성일 :2025.03.26

변경,반영 구분	사례 관리
급여구분	신체 활동지원
급여내용	이동시 부축도움 제공
변경,반영 사유	갈비뼈 골절로 인해 한달간 이동시 부축도움 제공하기로함.