

급여제공 계획 변경 반영 기록지

실버메디컬복지센터재가장기요양기관

수급자	김동희	생년월일(성별)	1933.03.24 (여)	본인부담률	감경 9%
인정번호	L2208012973	급여개시일	2022.09.19	등급	5등급

■ 작성일 :2023.02.02

변경,반영 구분	상담관리
급여구분	건강관리
급여내용	저녁식사 미제공
변경,반영 사유	수급자의 건강상 멀미증세가 있고 소화력이 좋지 않아 차량으로 귀가시 구토증세가 지속적으로 발생하여 간식과 저녁식사 모두 미제공하기로함.(보호자의 요청)

■ 작성일 :2023.10.20

변경,반영 구분	기타
급여구분	기능회복훈련
급여내용	작업치료 제공 내용 변경
변경,반영 사유	작업치료제공직원이 전임으로 변경되어 운동치료와 인지치료를 주2회 제공시 추가하기로함.