|  |
| --- |
| 適 用 開 始 年 月 日 |
|  |

**居宅サービス計画作成依頼（変更）届出書**

|  |
| --- |
| 区　分 |
| 新規・変更 |
| 被 保 険 者 氏 名 | 被 保 険 者 番 号 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 個 人 番 号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 生　年　月　日 | 性　　別 |
| 明・大・昭　　　　年　　月　　日 | 男　・　女 |
| 居宅サービス計画の作成を依頼（変更）する事業者 |
| 事業者の事業所名 |  | 事業所の所在地 | 〒　　　　－ |
|  | 電話番号　　　（　　　　） |
| 事業所を変更する場合の事由等 | ※事業所を変更する場合のみ記入してください。 |
| □予防から介護□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）変更年月日（　　　　　年　　月　　日） |
| 竹　原　市　長　様　上記の居宅介護支援事業者に居宅サービス計画の作成を依頼することを届出します｡　　　　　年　　月　　日　　　　　　住　所　被保険者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　（　　　　）　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 保険者確認欄 | □　被保険者資格　□　届出の重複□　居宅介護支援事業者事業所番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注意）１　この届出書は、要介護認定の申請時に、若しくは居宅サービス計画の作成を依頼する事業所が決まり次第、速やかに竹原市へ提出してください。

　　　　２　居宅サービス計画の作成を依頼する事業所を変更するときは、変更年月日を記入のうえ、必ず竹原市に届け出してください。届出のない場合、サービスに係る費用を一旦、全額自己負担していただくことがあります。