

居宅サービス計画作成依頼（変更・終了）届出書

※右の該当するものに「○」をしてください。

区 分
新規 ・ 変更 ・ 終了

被 保 険 者 氏 名	被 保 険 者 番 号
フリガナ	
	個 人 番 号
	生 年 月 日
	明・大・昭 年 月 日
居宅サービス計画作成を依頼（変更・終了）する事業者	
事業者の事業所名	事業所の所在地
	〒 -
	電話番号 ()
介護保険事業所番号	
サービス計画作成の依頼（開始）年月日 （変更・終了の場合は変更・終了年月日）※終了は契約最終日を記入してください。	令和 年 月 日
事業所を変更する場合の事由等	※事業所を変更・終了する場合のみ記入してください。
<p>美作市長 様</p> <p>上記のとおり、居宅サービス計画作成について届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒 -</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p>被保険者 電話番号 ()</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p>	

（注意）

- 1 この届出書は、要介護認定の申請時に、若しくは、居宅サービス計画作成を依頼する事業者を決めた際に、すみやかに市へ提出してください。事業者を決めていない場合は、市に備えてある（認定結果通知時に送付している）事業者一覧の中から選択してください。なお、認定結果が「非該当（自立）」となった場合には、この届出の効力はなくなります。
- 2 居宅サービス計画作成を依頼する事業者を変更するときは、変更年月日を記入の上、必ず市に届け出てください。届出のない場合は、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。
- 3 居宅介護支援事業所との契約が失効したとき、もしくは、介護保険施設等に入所すること等により、居宅サービス計画作成の依頼をやめた場合は、区分の「終了」に○をし、市に届け出てください。なお、事業者を変更した場合、もしくは、被保険者資格を喪失した場合は、終了の届出は不要です。

美作市確認欄

総合支所受付	本庁受付		入 力
		<input type="checkbox"/> 認定済 <input type="checkbox"/> 認定申請中 <input type="checkbox"/> 届出の重複 <input type="checkbox"/> 介護保険事業所番号 <input type="checkbox"/> 被保険者証回収	