居宅サービス計画作成依頼（新規・変更）届出書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被　保　険　者　番　氏　名 | 被　保　険　者　番　号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 個　人　番　号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | 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下さい。 | |
| 変更年月日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　年　　　月　　　日付） | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 東　北　町　長　殿  上記の居宅介護支援事業所に居宅サービス計画の作成を依頼することを届け出します。  　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　住所　　青森県上北郡東北町  被保険者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　電話番号　　　　　（　　　） | | | | | | | | | | | |
| 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東北町に提出してください。

　　　　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、必ず東北町に届け出て下さい。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。