

様式第7号(第6条関係)

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										
フリガナ															
					個 人 番 号										
					生 年 月 日					性 別					
					年 月 日 生					男・女					
居宅サービス計画作成を依頼(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。										
<p style="text-align: right;">変更年月日 ( 年 月 日付)</p>															
<p>加東市長 様</p> <p>上記の居宅介護支援事業者に居宅サービス計画作成を依頼することを届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: right;">電話番号</p> <p>被保険者 氏名</p>															
保険者確認欄		<input type="checkbox"/> 被保険者資格 <input type="checkbox"/> 届出の重複 <input type="checkbox"/> 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、又は居宅サービス計画作成を依頼する事業所が決まり次第、速やかに加東市へ提出してください。
- 2 居宅サービス計画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上、必ず加東市に届出してください。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。