

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 |
| | 年 月 日 |

居宅サービス計画作成を依頼（変更）する事業者

| | |
|---------------------|---------------|
| 居宅介護支援事業所名 及び所在地 | 電話番号 |
| 居宅介護支援事業所番号 | サービス開始（変更）年月日 |
| | 年 月 日 |

事業所を変更する場合の理由 ※変更する場合のみ記入してください。

青 森 市 長 殿

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。

年 月 日

住 所

被保険者

電話番号

氏 名

居宅サービス計画作成するために必要があるときは、要介護認定に係る調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見及び主治医意見書を上記居宅介護支援事業者に提示することに

同意します 同意しません

| | |
|--------|---|
| 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"/> 入力済 |
| | <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、若しくは居宅サービス計画作成を依頼する事業者が決まり次第、速やかに青森市介護保険課または浪岡振興部健康福祉課に提出してください。
 2 居宅サービス計画作成を依頼する事業者を変更するときは、変更年月日を記入のうえ必ず届け出てください。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。

届出先 〒030-0801
 青森市新町一丁目3番7号
 青森市役所福祉部介護保険課
 電話番号 017-734-5362

〒038-1392
 青森市浪岡大字浪岡字稲村101番地1
 青森市役所浪岡振興部健康福祉課
 電話番号 0172-62-1134