



居宅・介護予防サービス計画作成依頼 (変更) 届出書
 ((介護予防) 小規模多機能型居宅介護事業者・看護多機能型居宅介護事業者用)

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・介護予防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									
					〒									
事業所番号														
					電話 ()									
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。														
(変更年月日 年 月 日)														
(介護予防) 小規模多機能型居宅介護・看護小規模多機能型居宅介護の利用開始月における居宅・介護予防サービス等の利用の有無														
※ (介護予防) 小規模多機能型居宅介護・看護小規模多機能型居宅介護の利用前の居宅・介護予防サービス ((介護予防) 居宅療養管理指導及び (介護予防) 特定施設入居者生活介護を除く。) 及び地域密着型サービス (夜間対応型訪問介護、定期巡回・随時対応型訪問看護介護、(介護予防) 認知症対応型通所介護及び (介護予防) 認知症対応共同生活介護 (短期利用型) に限る。) の利用の有無を記入してください。														
<input type="checkbox"/> 居宅・介護予防サービス等の利用あり (利用したサービス:) <input type="checkbox"/> 居宅・介護予防サービス等の利用なし														
(宛先) 和歌山市長														
<input type="checkbox"/> 上記の小規模多機能型居宅介護事業者又は看護小規模多機能型居宅介護事業者に居宅サービス計画の作成を依頼することを届け出ます。 <input type="checkbox"/> 上記の介護予防小規模多機能型居宅介護事業者介護予防サービス計画の作成を依頼することを届け出ます。														
年 月 日														
住所														
被保険者														
氏名														
電話 ()														
(届出人氏名)					(届出人事業所名)									

注意事項

- この届出書は、要介護 (要支援) 認定の申請時又は居宅・介護予防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和歌山市に提出してください。また、居宅・介護予防サービス計画の作成を依頼する事業所を通じて提出していただいても結構です。
- 居宅・介護予防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上、必ず和歌山市に届け出てください。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。
- 被保険者以外の者がこの届出書を提出する場合は、届出人氏名を記入してください。また、届出人が介護保険事業所以外に所属する場合は、所属の事業所名も記入してください。

※和歌山市記入欄

<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 申請中 年 月 日 (新規 変更 更新)	窓口確認	<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録削除 (要支援 その他)	備考
---	------	--	----