



介護予防サービス計画作成・介護予防ケアマネジメント依頼(変更)届出書

区分
新規 <b>変更</b>

被保険者氏名		被保険者番号	
フリガナ	<b>ワカヤマ タロウ</b> <b>和歌山 太郎</b>		
生年月日	<b>3年 3月 3日</b>	※今までに居宅介護支援事業所の登録がない、または過去に要支援認定をもっていなかった(包括支援センターが登録されていなかった)場合は「新規」に、居宅介護支援事業所を変更する、または過去に要支援認定をもっていた(包括支援センターが登録されている)場合は「変更」に○を付けてください。	
介護予防サービス計画の作成を依頼(変更)する事業者 介護予防ケアマネジメントを依頼(変更)する地域包括支援センター			
事業者の事業所名	<b>〇×ケアプランセンター</b>	事業者の所在地	<b>〒640-8463</b> <b>和歌山市七番丁23</b> 電話 <b>073(435)1190</b>
事業所番号	<b>3070000000</b>		
介護予防支援又は介護予防ケアマネジメントを受託する居宅介護支援事業者 ※居宅介護支援事業者が介護予防支援又は介護予防ケアマネジメントを受託する場合のみ記入してください。			
事業者の事業所名		事業者の所在地	
事業所番号		居宅介護支援事業所を変更する場合(上記「区分」欄で「変更」に○をした場合)のみ記入してください。	
介護予防支援事業所若しくは地域包括支援センター又は居宅介護支援事業者 ※事業所を変更する場合のみ記入してください。			
<b>本人の希望</b>		(変更年月日 <b>令和6年 4月 1日</b> )	
(宛先) 和歌山市長			
上記の介護予防支援事業者(地域包括支援センター)に介護予防サービス計画の作成又は介護予防ケアマネジメントを依頼することを届け出ます。			
<b>令和6年 4月 1日</b>			
住所 <b>和歌山市△△△1丁目2番地</b>			
被保険者 氏名 <b>和歌山 太郎</b>		電話 <b>073(000)0000</b>	
(届出人氏名) <b>介護 花子</b>		(届出人事業所名) <b>〇×ケアプランセンター</b>	

注意事項

- 本人以外の方が届出書を提出する場合、窓口で届出書を提出される方の氏名を記入してください。
- 届出人が介護保険事業所に所属しない場合(家族等が届け出る場合)は「届出人事業所名」欄は記入不要です。
- サービス計画作成又は介護予防ケアマネジメントを依頼する事業所が決まるときは、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ます。
- サービス計画作成又は介護予防ケアマネジメントを依頼する事業所を通じて記入してください。また、届出人が介護保険事業所に所属する場合は、

※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
--	------	--	----