



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 ワカヤマ タロウ			
和歌山 太郎			
生年月日			
3年 3月			
事業者の事業所名		事業所の所在地	
<input checked="" type="radio"/> 小規模多機能型サービス		〒640-8463	
事業所番号		和歌山市七番丁	
3 0 9 0 0 0 0 0 0 0		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。			
本人の希望		(変更年月日 令和6年 4月 1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 checked="" 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: 通所介護)			
<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 checked="" 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。			
令和6年 4月 1日			
住所 和歌山市△△△1丁目2番地			
被保険者氏名 和歌山 太郎		電話 073 (000) 0000	
(届出人氏名) 介護 花子		(届出人事業所名) <input checked="" type="radio"/> ケアプランセンター	

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。

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。

いずれかにチェックをしてください。

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。

注意事項

- この届出書は、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和歌山市に提出し、届出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通じて提出していただく場合は、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。
- 届出のない場合は、所属する事業所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、所属する事業所を記入してください。

※和歌山市記入欄

<input type="checkbox"/> 紛失 年 月 日 (新規 変更 更新)	<input type="checkbox"/> 申請中	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
--	------------------------------	------	--	----