

居宅サービス計画作成  
 介護予防サービス計画作成 依頼(変更)届出書  
 介護予防ケアマネジメント

区分	居宅・介護予防・介護予防ケアマネジメント【新規・変更・終了】										
被保険者氏名						被保険者番号					
フリガナ											
						個人番号					
生年月日 明・大・昭 年 月 日											
介護サービス計画作成等を依頼(変更・終了)する事業者(地域包括支援センター)											
事業所(地域包括支援センター)名						事業所の所在地 〒					
事業所番号						電話番号 ( )					
事業所を変更(終了)する場合の事由等 ※事業所を変更(終了)する場合のみ記入してください。											
【終了年月日；平成・令和 年 月 日】											
地域包括支援センターから委託を受けて介護予防サービス計画作成・介護予防ケアマネジメントを行う事業者											
事業所名						事業所の所在地 〒					
事業所番号						電話番号 ( )					
介護サービス計画作成等の依頼年月日 (変更の場合は変更年月日)						令和 年 月 日より					
萩市長 あて 上記支援事業所等に介護サービス計画作成等を依頼することを届出します。  令和 年 月 日  住所 被保険者 氏名 電話番号 ( )											

居宅サービス計画作成等を依頼(変更)する居宅介護支援事業者等が居宅介護支援等の提供に当たり、被保険者の状況を把握する必要がある時は、要介護認定・要支援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当該居宅介護支援事業者等に必要な範囲で提示する事に同意します。

年 月 日 氏名

- (注意)
- この届出書は、要介護認定の申請時に、若しくは、介護サービス計画作成等を依頼する事業所(地域包括支援センター)が決まり次第、被保険者証を添えて、速やかに萩市へ提出してください。
  - 介護サービス計画作成等を依頼する事業所(地域包括支援センター)を変更するときは、新たな事業所名、変更年月日を記入の上、被保険者証を添えて、必ず萩市に届出してください。  
届出のない場合は、サービスにかかる費用を一旦、全額自己負担していただくことがあります。
  - 介護予防サービス計画作成または介護予防ケアマネジメントを依頼する場合であって、住所地特例の対象施設に入居中の場合は、その施設の住所地の市町村窓口へ提出してください。

保険者確認欄	<input type="checkbox"/> 被保険者資格・認定の確認 ( 要介護 ・ 要支援 ・ サービス事業対象者 )
	<input type="checkbox"/> 被保険者証記載・交付 済 ( R . . ) ・ 未 ( 申請中 ・ その他 )
	<input type="checkbox"/> 電算処理入力日 ( R . . ) 【 総合事務所受付 ; 】