

居宅サービス計画作成依頼（変更）届出書

兼居宅サービス計画作成方法（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				性 別
					明・大・昭 年 月 日				
ケアプラン作成方法		※□にチェック(レ)してください。							
<input type="checkbox"/> ケアマネジャー(支援事業者)に依頼									
<input type="checkbox"/> 自己作成(本人または家族が作成)									
居宅サービス計画の作成を依頼(変更)する事業者									
事業所名				事業所の所在地 下					
事業所番号				電話番号 ()					
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。					
<p style="text-align: right;">開始(変更)年月日 (年 月 日 付)</p>									
利用予定の介護サービス等		※利用予定の介護サービス等をすべて記入してください。							
<p>鳥栖地区広域市町村圏組合管理者 様 上 記 の と お り 届 け 出 ます 。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>被保険者住所: _____ 電話番号 () _____</p> <p>被保険者氏名: _____</p>									
保 険 者 確 認 欄		<input type="checkbox"/> 被保険者資格 <input type="checkbox"/> 届出の重複							
<p>居宅サービス計画の作成を依頼(変更)する居宅介護支援事業者が居宅介護支援の提供にあたり、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に必要な範囲で提示することに同意します。</p> <p style="text-align: right;">_____ 年 月 日 氏名</p>									

- (注意) 1 この届出書は、要介護(要支援)認定の申請時若しくは、居宅サービス計画の作成方法や依頼先の事業所が決まり 次第速やかに当該市、町又は鳥栖地区広域市町村圏組合へ提出してください。
- 2 居宅サービス計画の作成方法または依頼先の事業所を変更するときは、変更年月日を記入のうえ必ず当該市、町又は鳥栖地区広域市町村圏組合に届け出してください。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。
- 3 「利用予定の介護サービス等」の欄には、住宅型有料老人ホームまたはサービス付き高齢者住宅に入居の場合も、その旨ご記入ください。