

# 記入例

※介護保険被保険者証と一緒に提出してください

## 居宅サービス計画作成依頼(変更)届出書

江東区長 殿

下記の

契約日以降のサービス開始日を記入してください。

新規:初めて介護保険サービスを利用する場合  
変更:過去に介護保険サービスを利用していた場合

※太線

ケアプラン作成開始日										令和 4 年 5 月 1 日		新規 <b>変更</b>		
被保険者氏名					被保険者番号									
フリガナ カイゴ タロウ					0	0	0	1	2	3	4	5	6	7
介護 太郎					個人番号									
					0	0	0	1	2	3	4	5	6	7
生年月日										性別				
明・大・昭 10年10月10日										男				
被保険者住所					〒135-0016 東京都江東区東陽1-1-1 電話番号 03(3647)9111									
居宅サービス計画の作成を依頼(変更)した事業所														
事業者の事業所名							事業所の所在地							
江東居宅介護支援事業所							〒135-8383 東京都江東区東陽4-11-28 電話番号 03(3647)9498							
受付担当者名 ( 江東 花子 )		事業者番号 ( 0123456789 )												
事業所を変更する場合の事由等														
※事業所を変更した場合のみ記入してください。														
① 転居 2. 自己作成から事業者作成 3. 事業者作成から自己作成 4. 事業者廃業 5. 不服 6. その他 ( )														
保険者確認欄		<input type="checkbox"/> 被保険者資格		<input type="checkbox"/> 届出の重複		<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者事業所番号								

(注意) 1 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、被保険者証を添付して江東区介護保険課に提出してください。(認定申請中は被保険証の添付は必要ありません。)  
2 居宅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、必ず江東区に届け出てください。届け出のない場合、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。

受付者	点検	入力

証回収	証発行

受領

月 日 新規・区変・更新 申請中
------------------

番号確認	番号カード通知カード住民票	身元確認	番号カード免許他	代理権の確認	被保険証割合証委任状登記