

# 居宅サービス計画作成依頼（変更）届出書

江東区長 殿

下記のとおり居宅サービス計画の作成を依頼したことを届け出ます。

※太線の中を記入してください。

※介護保険被保険者証と一緒に提出してください。

ケアプラン作成開始日（変更日）		年	月	日	区分	新規・変更
被保険者氏名			被保険者番号			
(フリガナ)			0 0 0			
			個人番号			
			生年月日			
			明・大・昭 年 月 日			
被保険者住所						
		電話番号				
居宅サービス計画の作成を依頼（変更）した事業所						
居宅介護支援事業所名			居宅介護支援事業所の所在地			
担当者名（ ）			〒			
事業所番号			電話番号			
事業所を変更する場合の理由等						
※変更する場合のみご記入ください						
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速やかに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	点検	入力

契約	証回収

証発行

受領印

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 免許証 専門員証 他	代理権の 確認	被保証 割合証 委任状 登記
------	-----------------------	------	---------------------------	------------	-------------------------

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、要介護認定及び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及び意見並びに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。

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 氏名 \_\_\_\_\_