

[記 載 例]

藤井寺市

居宅サービス計画作成依頼(変更)届出書

		届 出	区 分
		事業所・その他	新規・変更
被 保 険 者 氏 名		被 保 険 者 番 号	
フリガナ フジイデラ タロウ			
藤井寺 太郎		生 年 月 日	
		性 別	
		明・大・ 昭 年 月 日 (歳)	
		Ⓜ・女	
居宅介護サービス計画作成を依頼(変更)する事業者			
事業者の事業所名	ケアプランセンター		
事業所の所在地	〒583 - 市 町 丁目 番 号 電話番号 072 ()		
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下さい。) (EX) 転居のため近くの事業所に変更 など 変更年月日 (平成 年 月 日付)		
<p>藤井寺市長 様</p> <p>上記の居宅介護支援事業者に居宅介護サービス計画作成を依頼することを届け出ます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>住所 〒583 - 藤井寺市岡 丁目 番 号 電話番号 072 ()</p> <p>氏名 藤井寺 太郎 被保険者の名前をお願いします</p>			
保険者確認欄	被保険者資格 居宅介護支援事業者事業所番号	届出の重複	

- (注意)
- この届出書は、居宅サービス計画作成を依頼する事業者が決まり次第速やかに藤井寺市へ提出してください。
 - 居宅介護サービス計画作成を依頼する事業所を変更するときは、変更年月日を記入のうえ、必ず藤井寺市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。