

藤井寺 太郎

|                                                                                                                                                            |                                                          |                                                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 指定介護予防支援事業所名                                                                                                                                               |                                                          | 指定介護予防支援事業所の所在地                                                                          |  |
| 〇〇ケアプランセンター                                                                                                                                                |                                                          | 〒583 - 〇〇〇〇<br>藤井寺市岡1-1-1                                                                |  |
| 事業所番号                                                                                                                                                      |                                                          | <div>事業所番号を記入</div> <div>電話番号</div>                                                      |  |
| 事業所番号                                                                                                                                                      |                                                          | 2   7   〇   〇   〇   〇   〇   〇   〇   〇                                                    |  |
| 事業所を変更する場合                                                                                                                                                 |                                                          | (※開始・変更年月日は必ず記入してください)<br>(EX) 本人希望により依頼があったため など                                        |  |
| 包括・介護予防支援事業所・本人と3者契約を実施した場合は、契約日を記載                                                                                                                        |                                                          | 開始・変更年月日<br>(令和 〇 年 〇 月 〇 日付)                                                            |  |
| 藤井寺市地域包括支援センターとの契約状況について                                                                                                                                   | 三者契約                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 実施済【契約日 令和 〇 年 〇 月 〇 日】 <input type="checkbox"/> 未実施 |  |
|                                                                                                                                                            | 包括からの受託契約<br><small>※介護予防マネジメントを受託する場合のみ記入してください</small> | <input checked="" type="checkbox"/> 契約済 <input type="checkbox"/> 未契約                     |  |
| 藤井寺市長 様<br><br>上記の指定介護予防支援事業者に介護予防サービス計画の作成を依頼することを届け出します。<br><br>令和 〇 年 〇 月 〇 日<br>(住所) 〒583-〇〇〇〇 藤井寺市岡1-1-1<br><br>被保険者 電話番号 072(〇〇〇)〇〇〇〇<br>(氏名) 藤井寺 太郎 |                                                          |                                                                                          |  |
| 保険者確認欄                                                                                                                                                     |                                                          | <input type="checkbox"/> 被保険者証資格<br><input type="checkbox"/> 指定介護予防支援 指定   令和 年 月 日      |  |

- 1 この届出書は、介護予防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藤井寺市へ提出してください。
- 2 こちらの変更届出書は必ず利用月の月末までに藤井寺市に提出してください。  
月をまたいで提出された場合は、月遅れ請求での対応をお願いします。
- 3 サービスの利用状況により、給付管理票を作成する事業所が変更になる月は毎月、変更届出書を提出してください。
- 4 介護予防支援事業所を変更するときは、変更年月日を記入の上、必ず藤井寺市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。
- 5 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へ提出してください。

受付担当者 ( )