様式第35号の2(別表関係)

居宅サービス計画作成依頼(変更)届出書

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 区分 |
| 新規・変更 |
| 被保険者 | 被保険者番号 |
| フリガナ | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 氏名 | 　 | 個人番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 性別 |
| 年　　月　　日 | 男・女 |
| 居宅サービス計画の作成を依頼(変更)する事業者 |
| 事業者の事業所名 | 　 |
| 　　　　 |
| 事業所の所在地 | 〒 |
| 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。 |
| 変更年月日　　　　　　　　　　(　　　　　　年　　月　　日付) |
| 　　諫早市長様　　　上記の居宅介護支援事業者に居宅サービス計画の作成を依頼することを届け出ます。　　　　　　　年　　月　　日　　　被保険者　　　　　　住所電話番号　　　　(　　)　　　　　　　　　　　　氏名 |
| 保険者確認欄 | 　□　被保険者資格　　　　　　　　□　届出の重複　□　居宅介護支援事業者事業所番号 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

(注意)　1　この届出書は、要介護認定の申請時に、若しくは、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、速やかに諫早市へ提出してください。

　　　　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、変更年月日を記入のうえ、必ず諫早市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。