

介護予防サービス計画作成依頼 (変更) 届出書

記入例

相模原市介護保険																
区分 新規 変更 暫定	被 保 険 者 氏 名						被 保 険 者 番 号									
	フリガナ カイゴ タロウ						0	0	1	2	3	4	5	6	7	8
	介護 太郎						個 人 番 号									
							0	0	0	1	2	3	4	5	6	7
						生 年 月 日					性 別					
						明治・大正・昭和 3 年 1 月 1 日					男・女					
介護予防サービス計画を作成する事業者 (変更の場合は、変更後の事業者)																
事業者名称及び事業内容			事業者番号を必ず記入いただくようお願いします。			事業者所在地			〒 252-5277							
〇〇〇〇〇〇〇〇						神奈川県相模原市中央区中央 2-11-15										
サービスコード						042-754-1111										
1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	7	5					
事業者を変更する場合の事由						事業者を変更する場合に記入			サービス利用開始日							
									令和 3 年 2 月 2 日							
<p>介護予防小規模多機能型居宅介護利用前の介護予防サービス (介護予防居宅療養管理指導及び介護予防特定施設入居者生活介護を除く) 及び地域密着型介護予防サービス (介護予防認知症対応型通所介護および介護予防認知症対応型共同生活介護短期利用に限る) の利用の有無を介護予防支援事業者を確認の上、必ず記載してください。</p> <p>介護予防サービス等の利用あり</p> <p>(サービス種類 : 訪問介護、通所介護、福祉用具貸与)</p> <p>介護予防サービス等の利用なし</p>																
<p>相模原市長 あて</p> <p>上記介護予防小規模多機能型居宅介護事業者に、介護予防サービス計画の作成を依頼することを届出します。</p> <p>令和 3 年 2 月 2 日</p> <p>被保険者 住 所 相模原市中央区富士見 6-1-1</p> <p>氏 名 介護 太郎</p> <p>電話番号 042 (769) 8349</p>																

届出の必要な方

在宅で、介護予防小規模多機能型居宅介護を利用する要支援1、要支援2の方。

注意事項

この届出書は、要介護認定の申請後、介護予防小規模多機能型居宅介護サービスの利用を開始次第、速やかに被保険者証、資格者証を添えて相模原市に提出してください。

今後、依頼する事業者を変更するときも、変更年月日を記入のうえ提出して下さい。

この届出のない場合、サービスの全額を自己負担していただくことがあります。