

記入例①

被保険者にとって、初めてケアマネジャーが付く場合

要介護 1・2・3・4・5

※原則介護保険サービスの利用実績がある方は変更にもマル

居宅サービス計画作成依頼(変更)届出書

区分

新規・変更

被保険者氏名					被保険者番号							
フリガナ <u>チョウフ タロウ</u>					0 0 0 0 5 6 7 8 9 0							
調布 太郎					個人番号							
					0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0							
					生年月日					性別		
明・大昭 11年1月23日					男							
居宅サービス計画作成を依頼(変更)する事業者												
居宅介護支援事業所名					事業所の所在地			〒182-0026				
〇〇居宅介護支援事業所					調布市小島町 2-35-1							
サービス開始月 (令和3年 4月)					電話番号 042 (481) 7321							
居宅介護支援事業者事業所番号					担当者氏名 <u>小島 花子</u>							
1 2 3 4 1 2 3 4 1 2					介護支援専門員番号			1 2 3 4 5 6 7 8				
変更する場合の事由等												
変更年月日 (年 月 日付)												
調布市長 あて												
上記の居宅介護支援事業者に居宅サービス計画作成を依頼												
令和3年 4月 1日												
【被保険者】 住所 <u>調布市小島町 2-33-1</u>					被保険者の担当になってから、 初めてサービスを開始した日を 記載してください。 ※提出日ではありません。 ※「新規」の場合、要介護認定情報提供申請等で必要な場合は、契約日を記載していただいてもかまいません。							
氏名 <u>調布 太郎</u>												
電話番号 <u>042 (481) 7111</u>												

居宅サービス計画作成を依頼(変更)する居宅介護支援事業者が居宅介護支援の提供にあたり、被保険者の状況を把握する必要がある時は、要介護認定・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・意見及び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。

令和3年4月1日 氏名 調布 太郎 (署名又は記名押印)

(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調布市に提出してください。(依頼する事業所に提出をお願いしても結構です。)
- 居宅サービス計画作成を依頼する事業者を変更するときは変更年月日を記入のうえ、調布市に提出してください。(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。)

令和3年4月1日

記入例②

被保険者に、前に担当ケアマネジャーがいた場合

要介護 1・2・3・4・5

※原則介護保険サービスの利用実績がある方は変更にもマル

居宅サービス計画作成依頼(変更)届出書

区分

新規 **変更**

被保険者氏名				被保険者番号							
フリガナ <u>チョウフ タロウ</u>				0 0 0 0 5 6 7 8 9 0							
調布 太郎				個人番号							
				0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0							
				生年月日				性別			
明・大 昭 11年1月23日				男							
居宅サービス計画の作成を依頼(変更)する事業者											
居宅介護支援事業所名				事業所の所在地				〒182-0026			
〇〇居宅介護支援事業所				調布市小島町 2-35-1							
サービス開始月 (令和3年4月)				電話番号 042 (481) 7321							
居宅介護支援事業者事業所番号				担当者氏名 <u>小島 花子</u>							
1 2 3 4 1 2 3 4 1 2				介護支援専門員番号				1 2 3 4 5 6 7 8			

変更する場合の事由等

要支援から要介護になったため。

変更年月日 (令和3年4月1日付)

調布市長 あて

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

令和3年4月1日

【被保険者】 住所 調布市小島町 2-33-1

調布 太郎

042 (481) 7111

「変更」の場合は必ず「変更する場合の事由等」を記載してください。

【記載例】

- ・要支援から要介護になったため。
- ・本人の希望のため。
- ・事業所の都合により。
- ・退院(退所)のため。

被保険者の担当になってから、初めてサービスを開始した日を記載してください。

※提出日ではありません。

※「サービス開始月」「変更年月日」「届出日」に記載する月及び日付は一致させてください。

変更)する居宅介護支援事業者(変更)する居宅介護支援事業者は、要介護認定・要支援認定に係る調査内容、介護認定審査会による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。

令和3年4月1日 氏名 調布 太郎 (署名又は記名押印)

画の作成を依頼する事業者が決まり次第調布市に提出してください。(詳しくは届出書添付の届出書添付用紙を参照してください。)

2 居宅サービス計画の作成を依頼する事業者を変更するときは変更年月日を記入のうえ、調布市に提出してください。(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。)