様式第18号（第21条関係）

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 氏 名 | 被　保　険　者　番　号 |
| フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 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 | ※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） |
| 魚津市長　　　　　　 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することを届け出ます。　　年　　月　　日　　　　住　所被保険者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　（　　　）氏　名　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 確認欄 | □　被保険者資格　　□　届出の重複□　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、又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、速やかに魚津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、必ず魚津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。