

<届出書記入例>

様式第11号(第12条関係)

居宅サービス計画作成依頼(変更)届出書

		<input checked="" type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 変更
被保険者氏名	被保険者番号	個人番号
フリガナ イズモ タロウ	100000000	
出雲 太郎		生年月日
		昭和34年11月1日
居宅サービス計画作成を依頼(変更)する事業者		
事業者の事業所名	事業所の所在地	〒693-0001
オロチ居宅介護支援事業所	出雲市今市町×××番地	
	電話番号 0853-21-6971	
居宅介護支援事業所番号	サービス開始(変更)年月日	
3200499999	令和6年11月1日	
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。	
基本的には「有効期間開始日」を記入してください。それ以外の開始日の場合は、理由をお知らせください。		
出雲市長 様		
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することを届出します。		
令和6年11月8日		
住所	出雲市今市町70	
被保険者	電話番号	
氏名	出雲 太郎	
保険者確認欄	<input type="checkbox"/> 被保険者資格 <input type="checkbox"/> 届出の重複 <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者事業所番号	

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、居宅介護認定・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供することに同意します。

令和6年11月8日 氏名 出雲 太郎
代筆 出雲花子

- (注意) 1 この届出書は、要介護認定の申請時に、若しくは、居宅サービス計画作成を依頼する事業者が決まり次第速やかに市へ提出してください。
 2 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、変更年月日に関わらず、必ず市へ届け出てください。届出のない場合、サービス提供に係る費用を一旦、全額自己負担することとなります。

サービス提供に係る認定情報のサービス提供事業者への開示について、必ず同意を取ってください。