

<届出書記入例（依頼時）>

小規模多機能型居宅介護

居宅サービス計画作成 依頼（終了）届出書

		区 分	
		新規 ・ 終了	
被保険者氏名		被保険者番号	
フリガナ イズモ タロウ			
出雲 太郎		生年月日	
		性 別	
		明・大・昭 年 月 日 男・女	
小規模多機能型居宅介護事業者			
事業所名	オロチ小規模多機能ホーム		利用契約を締結した日
			サービス利用開始日
		令和7年 9月 5日	
		令和7年 9月 16日	
事業所番号	3 2 9 4 0 9 9 9 9	利用契約を解除した日	年 月 日
サービス利用開始月における居宅サービス利用の有無			あり ・ なし
※ 小規模多機能型居宅介護の利用開始月において、同サービス利用日前に居宅サービス（居宅療養管理指導、特定施設入居者生活介護を除く。）及び地域密着型サービス（定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護、認知症対応型通所介護、認知症対応型共同生活介護（短期利用型）、小規模多機能型居宅介護（短期利用型）及び看護小規模多機能型居宅介護（短期利用型）に限る。）を利用した場合は「あり」に○をし、利用したサービス種類を以下に記入してください。			
(サービス種類： 通所介護、短期入所生活介護)			
小規模多機能型居宅介護事業所の利用を終了する場合の事由			
出雲市長 様			
上記の小規模多機能型居宅介護事業者に居宅サービス計画の作成を依頼（または依頼を終了）することを届出します。			
令和7年 9月 16日			
住所 出雲市今市町70			
被保険者氏名 出雲 太郎			
電話番号 21-0000			

(注意) 小規模多機能型居宅介護事業所との利用契約を締結したとき、および利用契約を解除したときには、この届出書を速やかに出雲市へ提出してください。

<届出書記入例（終了時）>

小規模多機能型居宅介護

居宅サービス計画作成 依頼（終了）届出書

区 分
新規 ・ 終了

被保険者氏名	被保険者番号	
フリガナ イズモ タロウ		
出雲 太郎	生年月日	性 別
	明・大・昭 年 月 日	男・女

小規模多機能型居宅介護事業者			
事業所名	オロチ小規模多機能ホーム	利用契約を締結した日	令和 年 月 日
		サービス利用開始日	令和 年 月 日
事業所番号	3 2 9 4 0 9 9 9 9	利用契約を解除した日	令和7年11月30日

サービス利用開始月における居宅サービス利用の有無	あり ・ なし
※ 小規模多機能型居宅介護の利用開始月において、同サービス利用日前に居宅サービス（居宅療養管理指導、特定施設入居者生活介護を除く。）及び地域密着型サービス（定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護、認知症対応型通所介護、認知症対応型共同生活介護（短期利用型）、小規模多機能型居宅介護（短期利用型）及び看護小規模多機能型居宅介護（短期利用型）に限る。）を利用した場合は「あり」に○をし、利用したサービス種類を以下に記入してください。	
(サービス種類 :)	

小規模多機能型居宅介護事業所の利用を終了する場合の事由
他の事業所を利用するため

出雲市長 様

上記の小規模多機能型居宅介護事業者に居宅サービス計画の作成を依頼（または依頼を終了）することを届出します。

令和 7年11月30日

住 所 出雲市今市町70

被保険者 氏 名 出雲 太郎

電話番号 21-0000

(注意) 小規模多機能型居宅介護事業所との利用契約を締結したとき、および利用契約を解除したときには、この届出書を速やかに出雲市へ提出してください。