



# 介護予防サービス計画作成・居宅サービス計画作成

記入例

## 依頼（変更）届出書

|   |  |   |     |
|---|--|---|-----|
|   |  | 区分<br>新規・変更   |     |
| 被保険者氏名  | フリガナ   | 被保険者番号  | 9 0 |
| 提出区分を囲んでください。被保険者にとって生涯最初の届出時には「新規」を囲み、過去に一度でも届け出がある場合は「変更」を囲んでください。※変更の場合は、事由と変更年月日の記入が必要です。 |  |   |     |
| 明・大・昭 12年3月4日   |  |   |     |
| 介護予防サービス計画または居宅サービス計画の作成を依頼(変更)する居宅介護支援事業所  |  |   |     |
| 居宅介護支援事業所名  | 居宅介護支援事業所の住所   |   |     |
| 居宅介護支援事業所   | ※令和6年4月からの制度改正により、介護予防支援事業所の指定を受けた居宅介護支援事業所が、介護予防サービス・居宅サービス計画の両方を作成する場合の様式です。 |   |     |
| 居宅介護支援事業所の  | 3 8 9 8 7 6 5 4 3 2  | 電話(089) ×××-●●●●                                      |     |
| 居宅介護支援事業所を変更する場合の事由と変更年月日   |  |   |     |
| ※ 変更する場合のみ記入してください。   |  |   |     |
| 本人・家族希望のため  |  | 変更年月日 ( ××年 ××月 ××日)                                  |     |
| (宛先) 松山市長   |  |   |     |
| 上記の事業所に介護予防サービス計画または居宅サービス計画の作成を依頼する  |  |   |     |
| △△ 年 ××月 ●●日  |  | ※事業所を変更する場合は、変更の理由と変更年月日を記入してください。※変更日は原則届け出日以降になります。 |     |
| 住所  | 松山市二番町4丁目7番地2  |   |     |
| 被保険者  | 松山 花子  |   |     |
| 氏名(自署)  | 電話(089) 〇〇〇-××××   |   |     |

- (注) 1 この届出書は、介護予防支援を行う事業所として松山市から指定を受けた居宅介護支援事業所に、要支援・要介護どちらの認定となった場合でもサービス計画作成を依頼する場合に使用してください。
- 2 この届出書は、要介護認定の申請時や、介護予防サービス計画また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、速やかに介護保険課へ提出してください。
- 3 介護予防サービス計画または居宅サービス計画の作成を依頼する居宅介護支援事業所を変更するときは、変更年月日を記入のうえ、必ず介護保険課に届け出てください。届け出のない場合、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。

|        |    |    |    |    |
|--------|----|----|----|----|
| 保険者確認欄 | 備考 | 受付 | 入力 | 確認 |
|        |    |    |    |    |