

様式第13号（第11条、第63条関係）

居宅サービス計画作成依頼（変更）届出書											
<table border="1" style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区 分</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">新規・変更</td> </tr> </table>		区 分	新規・変更								
区 分											
新規・変更											
被 保 険 者 氏 名	被 保 険 者 番 号										
フリガナ	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										
	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	事業者の所在地										
	〒 電話番号（ ）										
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下さい。										
変更年月日 （ 年 月 日付）											
東近江市長 様 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出します。											
年 月 日 住 所 被保険者 氏 名	印 電話番号（ ）										
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										
(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の作成を依頼する事業所が決まり次第、速やかに東近江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上、必ず東近江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いったん、全額自己負担していただくことがあります。											