居宅介護（介護予防）サービス計画作成依頼終了届出書

|  |
| --- |
| 区分 |
| 終了 |
| 被保険者氏名 | 被保険者番号 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 生年月日 |
| 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 居宅介護（介護予防）サービス計画の作成を終了する事業者 |
| 事業者の事業所名 |  | 事業所の所在地 |  |
|  | 　　電話番号 |
| 事業所番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 終了年月日 |  | 本届出による被保険者証の発行希望の有無 | 有 ・ 無 |
| 年　　月　　日 |
|  |
| 作成依頼終了の事由等 |  |
|  |
| 　（宛先）弥富市長上記の居宅介護（介護予防）支援事業者に依頼していた居宅サービス計画の作成依頼契約を終了したので届け出します｡　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　住　　所被保険者　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　電話番号 |
| 保険者確認欄 | □　被保険者資格　　　□　届出の重複　　　□　作成区分□　居宅介護（介護予防）支援事業者事業所番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注意

　　　１　この届出書は、事業者との居宅介護（介護予防）サービス計画の作成依頼の契約を終了した時に、速やかに弥富市役所健康福祉部介護高齢課に提出してください。

　　　２　居宅介護（介護予防）サービス計画の作成を新たに依頼するときは、必ず「介護保険居宅介護（介護予防）サービス計画作成依頼届出書」を弥富市役所健康福祉部介護高齢課に届け出してください。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。