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。