

※ 利用するサービスのいずれかを選択してください。

居宅サービス計画等作成依頼（変更）届出書

※ 太枠の中を記入してください。

区分										新規 ・ 変更		
被保険者番号										個人番号		
被保険者氏名										生年月日		性別
フリガナ										明・大・昭		
										年 月 日		
居宅サービス計画等の作成を依頼（変更）する事業者												
事業者の事業所名						事業所の所在地						
						〒						
						電話番号 ()						
介護保険事業所番号						登録(予定)日 <small>(介護予防)小規模多機能型居宅介護又は看護小規模多機能型居宅介護のサービスを実際に利用開始した日</small>						
						令和 年 月 日						
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ください。												
(介護予防)小規模多機能型居宅介護又は看護小規模多機能型居宅介護の利用開始月における居宅サービス等の利用の有無						※(介護予防)小規模多機能型居宅介護又は看護小規模多機能型居宅介護の利用前の居宅サービス等(居宅療養管理指導及び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等(夜間対応型訪問介護、認知症対応型通所介護及び認知症対応型共同生活介護(短期利用型)に限る。)の利用の有無を記入してください。						
<input type="checkbox"/> 居宅サービス等の利用あり (利用したサービス :) <input type="checkbox"/> 居宅サービス等の利用なし												
横須賀市長 様 上記の(介護予防)小規模多機能型居宅介護又は看護小規模多機能型居宅介護事業所に居宅サービス計画等の作成を依頼することを届け出ます。 令和 年 月 日 住所 電話番号 () 被保険者 氏名 印又は自署												

(注意)

- この届出書は、要介護認定(要支援認定)の申請時に、若しくは、居宅サービス計画等の作成を依頼する事業所が決まり次第速やかに横須賀市へ提出してください。
- 居宅サービス計画等の作成を依頼する事業所を変更するときも、登録(予定)日を記入のうえ、必ず横須賀市に届け出てください。
- 「居宅サービス計画等」とは、小規模多機能型居宅介護事業所・看護小規模多機能型居宅介護事業所が作成する居宅サービス計画又は介護予防小規模多機能型居宅介護事業所が作成する指定介護予防サービス等の利用に係る計画をいいます。

受付日	
-----	--