

居宅サービス計画作成（変更）届出書

【記入例※変更の場合】

区分	新規 ・ 変更
被保険者氏名	被保険者番号
フリガナ カゴ タク 介護 太郎	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
生年月日	個人番号（マイナンバー）
明 大 ・昭 〇年 1月 1日	
居宅サービス計画作成を依頼（変更）する事業者	
事業者の事業所名	事業所の所在地
〇〇居宅介護支援事業所	〒987-××××
事業所番号	電話番号 0229（43）〇〇〇〇
サービス提供開始年月日（契約日）	年 月 日
事業所を変更する場合の理由等（変更する場合のみ記入してください。）	
<p>例1)要支援から要介護のため。 例2)本人からの希望のため。</p> <p style="text-align: right;">変更年月日（ 〇〇年 □月 △日付）</p>	
<p>涌谷町長 様</p> <p>上記の居宅介護支援事業者に居宅サービス計画作成を依頼することを届け出します。</p> <p style="text-align: center;">〇〇年 □月 △日</p> <p>住所 〇〇町□△番地</p> <p>被保険者 氏名 介護太郎 電話番号 0229（〇〇）□□□□</p>	

提出者

※1 事業所の方が代理提出する場合：

- ・事業所名、事業所所在地、電話番号記入。
- ・関係欄に『事業者』と記入。

※2 家族の方が代理提出する場合：

- ・氏名、住所、電話番号を記入。
- ・関係欄に続柄を記入。

※3 本人が提出する場合：提出者欄の記入は不要。

※4 成年後見人が提出する場合：

- ・氏名、住所、電話番号を記入。
- ・関係欄に成年後見人と記入。

(注意)

1 この届出書
涌谷町へ提出し

2 居宅サービス計画作成を依頼する事業者が居宅サービス計画作成を依頼する事業者の住所が涌谷町へ
届け出ていない場合、サービスに係る費用を一日全額自己負担していただくことがあります。

添付書類：

- ・介護保険被保険者証（原本）※担当で届出内容を被保険者証に印字しお返しします。
- ・暫定プラン届出の場合：委任状（裏面）。本人が提出する場合委任状は不要ですが、身元確認の書類を提示。
- ・マイナンバー記載済み届出書提出の場合：被保険者証に加えて、マイナンバー確認書類・身元確認の書類・委任状（裏面）。
- ・成年後見人が提出する場合：登記事項証明書の写し。

(※家族、事業者などの方が代理人として個人番号を提供する場合に記入・捺印のうえ提出してください。)

委任状

年 月 日

本人（委任者） 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

私は、下記の者を代理人と定め、介護保険サービス等の申請をすることおよび私の個人番号を提供することを委任します。

記

代理人（受任者） 所在地
(住所) _____

名称
(氏名) _____

本人との関係 _____

電話番号 _____

本人（委任者）欄：本人住所と氏名を記入のうえ押印。

代理人（受任者）欄：代理の方の提出の場合は、表面の※1～3と同様の内容で記入。