

居宅サービス計画作成依頼（変更）届出書  
（看護）小規模多機能型居宅介護事業所用

		区分	
		新規	
被保険者氏名		被保険者番号	
フリガナ イイツカ タロウ		0 0 0 1 2 3 4 5 6 7	
飯塚 太郎			
生年月日		性別	
明・大・昭 ○年○月○日		男・女	
		個人番号	
		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0	
居宅サービス計画の作成（変更）を依頼する事業者			
事業者の事業所名		事業所の所在地	
(看護) 小規模多機能施設○○		〒 820-XXXX	
		飯塚市△△×番地×	
事業所番号		電話番号	
4 0 9 1 8 0 0 × × ×		0948-22-XXXX	
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			
変更年月日 ( 年 月 日付)			
仮契約サービス利用開始日 (暫定プランを利用する場合のみ)		年 月 日	
サービス利用開始日		令和 4 年 4 月 1 日	
(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		※(看護)小規模多機能型居宅介護の利用前の居宅サービス(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(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 checked="" type="checkbox"/> 居宅サービス等の利用あり			
(利用したサービス: 訪問介護・通所介護)			
<input type="checkbox"/> 居宅サービス等の利用なし			
(あて先)			
飯塚市長			
上記の(看護)小規模多機能型居宅介護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。			
令和 4 年 4 月 1 日			
住所 飯塚市新立岩○番○号			
被保険者		電話番号	
氏名 飯塚 太郎		0948-22-55XX	

A

B

C

D

**A 区分について**  
(看護)小規模多機能型居宅介護事業所が初めて受け持った時は「新規」となります。利用者の「要介護」「要支援」「事業対象者」の区分が変更になった場合は必ず居宅届の提出が必要です。

**B 被保険者、事業者について**  
介護保険被保険者証を確認しながら正確に記入してください。  
個人番号は分かれば記入してください。  
事業者番号は間違いのないよう記入してください。

**C 日付の記入について**  
「新規」でサービスを使う場合は「サービス利用開始日」に記入してください。  
暫定プランを使う場合は「仮契約サービス利用開始日」に記入してください。  
(看護)小規模多機能型居宅介護事業所が変更になる場合は「事業所を変更する場合の事由等」の欄に記入してください。

**D (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について**  
地域包括支援センターもしくは居宅介護支援事業所がケアプランを作成しており、月の途中から(看護)小規模多機能型居宅介護事業所の利用を開始した場合は「居宅サービス等の利用あり」にチェックを入れ、利用したサービスを記入してください。そうでない場合は「居宅サービス等の利用なし」にチェックを入れてください。

(注意) 1 この届出書は、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下記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、サービス利用開始日を記入の上、必ず下記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。

〒820-8501  
飯塚市新立岩5番5号  
飯塚市役所 高齢介護課  
電話番号 0948(22)5500(代)