

区分
☐新規 ☐変更

※裏面にも必要事項を記入してください
382043-019-120-1B

介護予防サービス計画の作成を依頼(変更)する介護予防支援事業者が介護予防支援の提供に当たり、被保険者の状況を把握する必要がある時は、要介護認定・要支援認定に係る調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見及び主治医意見書を当該介護予防支援事業者に必要な範囲で提示することに同意します。

令和		年		月		日	氏名	代筆者氏名	続柄
----	--	---	--	---	--	---	----	-------	----

(注意) 1 この届出書は、要支援認定の申請時に、若しくは、介護予防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八幡浜市へ提出してください。

2 介護予防サービス計画の作成を依頼する介護予防支援事業所又は介護予防支援を受託する居宅介護支援事業所を変更するときは、変更年月日を記入の上、必ず八幡浜市へ届け出てください。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。

フリガナ		
担当者(ケアマネジャー) の氏名	氏	名