

居宅（介護予防）サービス計画自己作成届出書

		区 分	
		新規・変更	
被保険者氏名	被 保 険 者 番 号		
フリガナ			
	個 人 番 号		
	生 年 月 日		性 別
<p>(宛先)村上市長</p> <p>居宅（介護予防）サービス計画を自己作成することを届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>被保険者 <u>住所</u> _____ <u>電話番号</u> _____ () _____</p> <p style="padding-left: 20px;">氏名 _____</p>			
<p>1 居宅（介護予防）サービス計画を自己作成する場合は、サービス利用票と併せて提出してください。</p> <p>2 自己作成の届出をされている方で、給付管理を変更(サービス提供事業者の変更、サービスを受ける回数の変更等)するときは、必ず村上市に届け出てください。</p> <p style="padding-left: 20px;">届出のない場合、サービスに係る費用をいったん、全額自己負担していただくことがあります。</p>			
保険者確認欄	<input type="checkbox"/> 被保険者資格 <input type="checkbox"/> 届出の重複		