　　年　　月　　日

**届 出 書**

七 飯 町 長 　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　事業所番号  
事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　管理者名

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

居宅サービス計画に、町長が定める回数以上の訪問介護を位置付けたので、七飯町指定居宅介護支援等の事業の人員及び運営に関する基準等を定める条例第１６条第２０号の規定により、次のとおり居宅介護サービス計画を届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 訪問介護の回数 | 回／月 | | | | | | | | | |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 明・大・昭　　年　　月　　日 | 性　　別 | 男　・　女 | | | | | | | | | |
| 要介護度 | 要介護１ ・ 要介護２ ・ 要介護３ ・ 要介護４ ・ 要介護５ | | | | | | | | | | | |
| 町長が定める回  数以上の訪問介  護が必要な理由 | □別紙居宅介護サービス計画（写）のとおり（該当部分に下線を引くこと。）  □次のとおり（以下に理由を記載すること。） | | | | | | | | | | | |
| 添付書類 | 居宅介護サービス計画（第１表から第６表まで）の写し。  ただし、第５表は、生活援助が必要な理由の記載がある箇所のみ提出すること。 | | | | | | | | | | | |

※注意事項

１　添付する居宅介護サービス計画（写）に理由が記載されている場合は、記載欄に記入しないで、添付する居宅介護サービス計画（写）の該当部分に、下線を引いて提出していただければ結構です。

２　理由の記載欄が足りない場合は、別紙を作成して添付してください。

３　該当する居宅介護サービス計画を作成し、又は変更した場合は、作成月又は変更月の翌月の末日までに提出してください。