

届出書

年 月 日

七飯町長 様

事業所番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 事業所名 _____ (印)
 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	<input type="checkbox"/> 別紙居宅介護サービス計画(写)のとおりに(該当部分に下線を引くこと。) <input type="checkbox"/> 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

- 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。
- 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。
- 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。