

居宅サービス計画作成依頼（変更）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
	明・大・昭 年 月 日

居宅サービス計画作成を依頼（変更）する事業者	
事業者の事業所名	事業所の所在地 〒
	電話番号 ()

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下さい。
	変更年月日 (令和 年 月 日付)

斑 鳩 町 長 様

上記の居宅介護支援事業者に居宅サービス計画作成を依頼することを届出します。

令和 年 月 日

住 所 奈良県生駒郡斑鳩町

被保険者 電話番号 ()

氏 名

保険者確認欄	<input type="checkbox"/> 被保険者資格	<input type="checkbox"/> 届出の重複
	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者事業所番号	

- (注意) 1 この届出書は、要介護認定の申請時に、若しくは、居宅サービス計画作成を依頼する事業所が決まり次第、速やかに斑鳩町へ提出してください。
- 2 居宅サービス計画作成を依頼する事業所を変更するときは、変更年月日を記入のうえ、必ず斑鳩町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。(裏面あり)

介護保険事業の適切な運営のために必要があるときは、地域ケア個別会議の参加者に対して、介護（介護予防）サービス計画書、主治医意見書、認定調査票など包括的支援を検討する上で必要な情報を、提示することに同意します。

被保険者氏名

※氏名欄について、自署によらない又は押印がなされていない記名のみの場合は、本人確認書類の提示又は提出等が必要となります。

地域ケア個別会議とは

現在、斑鳩町では、高齢者の尊厳の保持と自立生活の支援を目的に、可能な限り住み慣れた地域で、自分らしい暮らしを続けることができるよう、「住まい・医療・介護・生活支援」が一体的に提供される包括的な支援・サービス提供体制（地域包括ケアシステム）の構築を推進しています。

その一環として、地域ケア個別会議では、複雑な原因が重なり合って問題が表面化しているケースや専門的な関与が必要だと思われるケースなどについて、解決の方向性に応じた参加者（介護支援専門員、介護サービス事業者、保険・医療関係者、民生委員、生活支援コーディネーター等）からの助言を受け、個別の具体的なケースについて多職種による視点から自立支援等に向けた協議を行います。