

## 介護保険 居宅サービス計画自己作成届出書

区 分	新規 ・ 変更 ・ 終了
-----	--------------

被 保 険 者	被保険者番号								
	フリガナ				生年月日	明・大・昭	年	月	日
	氏 名				性 別	男 ・ 女			
	住 所	〒		電話番号		(      )			
		笠岡市							

笠岡市長 様

居宅サービス計画を自己作成（新規・変更・終了）することを届け出ます。

年 月 日

【被保険者または家族】

住 所 .....

電話番号 ..... (      )

氏 名 ..... 続柄 .....

保険者確認欄	<input type="checkbox"/> 被保険者資格 <input type="checkbox"/> 届出重複
--------	---

(注意)

- 1 新規または変更の届出をする場合は、サービス利用票と併せて提出して下さい。
- 2 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）する時は、必ず笠岡市に届け出て下さい。届け出のない場合、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。

＜問い合わせ先及び提出先＞

笠岡市 長寿支援課

〒714-8601 笠岡市中央町1番地の1

電話 0865-69-2139