

## 別紙 2

## 各申請書の説明等

|        |   |
|--------|---|
| 申請書名称  | 居宅サービス計画作成依頼（変更）届出書   |
| 内 容    | 介護支援専門員（ケアマネジャー）が所属している事業所の届出書  |
| 提出先    | 役場 1 階 高齢者支援課 介護保険係   |
| 注意事項   | 介護保険被保険者証をお持ちください。（認定申請中を除く。）   |
| 手数料    | なし  |
| 郵送受付   | 郵送上のトラブルに関する責任は一切負いません。   |
| その他    |   |
| 問い合わせ先 | 高齢者支援課 介護保険係<br>電話番号：049-295-2112（内線：122）FAX：049-276-1013<br>e-mail：kourei@town.moroyama.saitama.jp |