

別紙2

各申請書の説明等

申請書名称	介護予防サービス計画作成・介護予防ケアマネジメント依頼（変更）届出書
内 容	介護予防支援事業者（地域包括支援センター）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 電話番号：049-295-2112（内線：122）FAX：049-276-1013 e-mail：kourei@town.moroyama.saitama.jp