居宅サービス計画作成（自己作成）届出書

区　分
新規・変更

被保険者氏名	被保険者番号	
ﾌﾘｶﾞﾅ		
	生年月日	性　別
	年　月　日	男　・　女

居宅サービス計画の作成する者	
□本人　□家族　氏　名　　続柄（　　）	
住　所	
電話番号	
※家族が作成する場合には、作成者の住所・電話番号を記入して下さい。	
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ください。
変更年月日（　　年　月　日付）	

毛呂山町長　あて

居宅サービス計画の作成を本人家族が自己作成することについて届け出します。

年　月　日

住　所

被保険者

氏　名

電話番号

保険者確認欄	□　被保険者資格　□　届出の重複

（注意）１　この届出書は、居宅サービス計画を自己作成する場合に、被保険者証を添えて、速やかに毛呂山町へ提出してください。

２　事業所に依頼している居宅サービス計画の作成を自己作成に変更するときは、変更年月日を記入のうえ、必ず毛呂山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いったん、全額自己負担していただくことがあります。