

介護サービス暫定利用届出書

		認定申請区分	新規・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		0	0
		生 年 月 日	
		明・大・昭	性 別
		年	日
介護予防サービス計画の作成を依頼（変更）する介護予防支援事業者			
介護予防支援事業所名		介護予防支援事業所の所在地	
		〒	
		電話番号	
居宅サービス計画の作成を依頼（変更）する事業者			
居宅介護支援事業所名		居宅介護支援事業所の所在地	
		〒	
		電話番号	
要介護認定・要支援認定の申請日		令和	年
		月	日
介護サービス利用開始日		令和	年
		月	日
暫定で介護サービスの利用を必要とする理由			
<p>呉市長 様</p> <p>介護保険法に基づく要介護認定・要支援認定の申請について、その結果が決定しない段階において暫定で介護サービスを利用したいので届出します。</p> <p>認定結果が決定した際には、改めて「介護予防（居宅）サービス計画作成依頼（変更）届出書」を提出します。</p> <p>なお、暫定で介護サービスを利用することに関して、いかなる不都合が生じた場合においても異議申し立てを行わないことを申し添えます。</p>			
令和 年 月 日			受 付 印
申請者 氏 名			