様式第２１号

居宅サービス計画等作成契約終了届出書

|  |
| --- |
| 区　　分 |
| 終　　了 |
| 被 保 険 者 氏 名 | 被 保 険 者 番 号 |
| フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 個 人 番 号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 |
| 年　 　月　　　日 |
| 居宅サービス計画等の作成を依頼していた事業者 |
| 事業者の事業所名 |  | 事業所番号 |
|  |
| 事業所の所在地 | 〒 |
| 電話番号(　　　　　)　　　　－　 |
| 居宅サービス計画等の作成依頼の契約を終了した事由等 | 終了年月日 |
| １　豊後大野市内の介護保険施設へ入所・入院するため | 　年　　　月　　　日 |
| ２　豊後大野市外の介護保険施設へ入所・入院するため |
| ３　居宅サービスの利用に係る計画を自ら作成するため |
| ４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 豊後大野市長　様　　上記居宅介護支援事業者等との居宅サービス計画等の作成の契約を終了したことを届け出ます。　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 被保険者 | 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 氏名　 |  |
|  | 電話番号（　　　　）　　　　－ |
| 保険者確認欄 | * 被保険者資格　　　　　　　　　　　□　届出の重複
* 居宅介護支援事業者等事業所番号
 |

（注意）１　この届出書は、事業者との居宅サービス計画等の作成の契約を終了したときに、速やかに豊後大野市へ提出してください。

２　居宅サービス計画等の作成を新たに依頼するときは、必ず豊後大野市に届け出てください。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