

# 介護保険に係る給付管理業務（自己作成扱い）依頼届出書

みやこ町長 様

年 月分の給付管理について、下記の理由により、みやこ町に依頼いたします。

令和 年 月 日

事業所名 \_\_\_\_\_

管理者名 \_\_\_\_\_

| 被保険者氏名          |   | 被保険者番号 |   |            |    |
|-----------------|---|--------|---|------------|----|
| フリガナ            |   |        |   |            |    |
|                 |   | 生年月日   |   |            | 性別 |
|                 |   | 明・大・昭  | 年 | 月          | 日  |
| 申請の区分           | 新規申請 ・ 更新申請 ・ 変更申請                      |        |   |            |    |
| 申請日             | 令和 年 月 日                                |        |   |            |    |
| 前回の要介護状態区分      | 要支援（ 1 ・ 2 ） / 要介護（ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ） |        |   |            |    |
| 前回の認定有効期間       | 年 月 日 ～ 年 月 日                           |        |   |            |    |
| 今回の要介護状態区分      | 要支援（ 1 ・ 2 ） / 要介護（ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ） |        |   |            |    |
| 今回の認定有効期間       | 年 月 日 ～ 年 月 日                           |        |   |            |    |
| 要介護(要支援)認定日     | 令和 年 月 日                                |        |   |            |    |
| 給付管理を<br>依頼する理由 |   |        |   |            |    |
| 包括との協議          | あり ・ なし                                 |        |   | 包括<br>担当者名 |    |

※添付書類については、居宅サービス計画自己作成届出書の下記（※1）を参照してください。