

## 届出の遅延に関する理由書

フリガナ			被保険者番号			
被保険者氏名			生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日		
性別	男 ・ 女					
住所	〒 ー		電話番号 ( ) ー			
サービス利用開始日	令和 年 月 日から	サービス計画作成	令和 年 月 日			
認定日	令和 年 月 日	依頼届出書提出日				
届出が遅れた理由	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
<p>みやこ町長 様</p> <p>上記理由により、届出が遅れましたが、保険給付が償還払い化されることによる被保険者の一時的な負担増を軽減するため、届出年月日（適用開始年月日）を遡及してください。</p> <p>なお、遡って現物給付化することに関して、被保険者及びサービス事業所の了解を得ていること、並びに利用者負担及び保険給付の請求方法について十分説明を行い、両者間の調整を図ることを誓約いたします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>【事業所】名称 所在地 TEL ( ) ー 介護支援専門員氏名</p>						

みやこ町確認欄	<b>【適用開始年月日】</b> 令和 年 月 日
---------	------------------------------

《注意》

1. 居宅介護支援事業所又は介護予防支援事業所との契約が完了し、この届出書の提出を行わない場合、原則、利用者がサービスに要する費用を一旦、全額自己負担した後に払い戻しを受けることになります。（償還払い）
2. 届出日から1ヶ月を超えるような長期間の遡及に関しては、対応できない場合があります、その場合は利用者の償還払いとなります。
3. 月をまたいで届出日を遡る場合においては、介護報酬の請求手続きは必ず居宅（介護予防）サービス計画作成依頼（変更）届出書を提出した翌月以降に行ってください。