

令和 年 月 日

## 基準緩和サービス利用申請書

|             |                     |           |               |
|-------------|---------------------|-----------|---------------|
| 被保険者番号      | 0 0                 | 生年月日      | M・T・S 年 月 日   |
| 被保険者名       |                     |           |               |
| 住所          |                     |           |               |
| 審査会日        | 令和 年 月 日            | 認定結果      | 要介護 1・2・3・4・5 |
| 認定期間        | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |           |               |
| サービス利用月     | 令和 年 月              | 請求月       | 令和 年 月        |
| 申請理由        |                     |           |               |
| 担当包括支援センター名 |                     | (担当者名 : ) |               |

【添付書類】 サービス利用月の実績入り利用票

## 市記入欄

## 台帳修正依頼内容

【認定期間】※必須

介護度

( ) : 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

要介護 : 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

【上限管理期間】※必須

単位 : 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

単位 : 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

【計画届出】※必要があれば

事業所名 : 令和 年 月 日から開始

## 給付担当

| 担当長 | 受給者台帳<br>担当者 | セルフプラン<br>担当者 | 受付 |
|-----|--------------|---------------|----|
|     |              |               |    |