# 記載例

#### 指定介護予防支援委託(変更)届出書

年 月 日

(あて先) 津市長

所在地

届出者

名 称

代表者の氏名

(EII)

介護保険法第 115 条の 23 第 3 項の規定により,指定介護予防支援の一部を指定居宅介護支援事業者に委託しますので,介護保険法施行規則第 140 条の 35 第 1 項及び第 2 項の規定により,下記のとおり届け出ます。

, 0												
			介護保	以除事業所都	号							
		名称										
届出に係る指定介護予防支援事業所			所在地									
届出前		届出後										
指定居宅介護支援 事業所名称 事業所名称									同一)	又は隣接	妾区•	
			所在地		委託する内容		委託期間			の区域じ		
									する事業			
事業所	番号 	事業所番号	電	話番号						委記	<b>托する</b> 理	<b>里由</b>
					□一括		年	月	日			
					口その作	也		$\sim$				
					(	)	年	月	日			
					□一括		年	月	目			
					口その作	也		$\sim$				
	別線	氏のとおり	$\bigcirc$		(	)	年	月	目			
					□一括		年	月	目			
				ı	口その作	也		~				
					(	)	年	月	目			
					□一括		年	月	日			
					口その作	也		$\sim$				
					(	)	年	月	目			
					□一括		年	月	日			
					口その作	也		$\sim$				
					(	)	年	月	日			

- 備考1 届出時に委託契約を締結している全ての指定居宅介護支援事業者について記入してください。
  - 2 「委託する内容」について、委託可能な業務を一括で委託する場合は「一括」にチェックをしてください。委託可能 な業務の一部のみを委託する場合は「その他」にチェックをし、() 内に委託する業務を記載してください。
  - 3 届け出内容を変更する場合は、どこが変わったのかがわかるように、変更部分に下線を引いてください。
  - 4 記入欄が不足する場合は、別に記入した書類を添付してください。

## ◆例1 今まで委託していなかったセンターが初めて委託する場合

届出前			届出後			
指定居宅介護支援事業所名称	指定居宅介護支援事 業所名称	所在地	委託する内容		委託期間	同一又は隣接区・ 支所の区域以外に 所在する事業所に
事業所番号	事業所番号	電話番号				委託する理由
	A居宅介護支援事業 所	津市〇〇町〇	<ul><li>■一括</li><li>□その他</li></ul>		〇〇年〇月〇日 ~	自動更新の場合 終期の記載不要
			. (	)	年 月 日	
	240000000	000-0000				
	B居宅介護支援事業 所	津市〇〇町〇	<ul><li>■一括</li><li>□その他</li></ul>		○○年○月○日 ~	
			. (	)	年 月 日	
	240000000	000-0000				
			□一括		年 月 日	
			□その他 ·		~	
			(	)	年 月 日	
			□一括		年 月 日	
			□その他 ·		~	
			(	)	年 月 日	
			□一括 □その他		年 月 日 ~	
			. (	)	年 月 日	
			□一括		年 月 日	
			□その他		~	
			(	)	年 月 日	
			□一括		年 月 日	
			□その他		~	
			(	)	年 月 日	
			□一括		年 月 日	
			□その他		~	
			(	)	年 月 日	
			□一括		年 月 日	
			□その他		~	
			(	)	年 月 日	
			□一括		年 月 日	
			□その他		~	
			(	)	年 月 日	

### ◆例2 委託先を追加する場合

届出前			届出後			
指定居宅介護支 援事業所名称	指定居宅介護支援事 業所名称	所在地	委託する内容		委託期間	同一又は隣接区・ 支所の区域以外に 所在する事業所に
事業所番号	事業所番号	電話番号				委託する理由
A居宅介護支援	同左	津市○○町○	■一括		〇〇年〇月〇日	すでに委託契約
事業所		○番地	□その他 (	)	年 月 日	を結んでいる
240000000	同左	000-0000				業所 <b>(全部)</b> 、
B介護支援事業	同左	津市○○町○	■一括		○○年○月○日	
所		○番地	□その他		~	
			(	)	年 月 日	
240000000	同左	000-0000				
	C居宅介護支援事業所	津市〇〇町〇	■一括		○○年○月○日	
		○番地	□その他		~	
追加分	240000000	000-0000	(	)	年 月 日	
			□一括		年 月 日	
			□その他		~	
			(	)	年 月 日	
			□一括		年 月 日	
			□その他		~	
			(	)	年 月 日	
			□一括		年 月 日	
			□その他		~	
			(	)	年 月 日	
			□一括		年 月 日	
			□その他		~	
			(	)	年 月 日	
			□一括		年 月 日	
			□その他		~	
			(	)	年 月 日	
			□一括		年 月 日	
			□その他		~	
			(	)	年 月 日	

### ◆例3 委託契約を解除する場合

届出前			届出後						
指定居宅介護支援事業所名称	指定居宅介護支援事 業所名称	所在地	委託する内容	委託期間	同一又は隣接区・ 支所の区域以外に 所在する事業所に				
事業所番号	事業所番号	電話番号			委託する理由				
A居宅介護支援 事業所	同左	津市〇〇町〇	■一括 □その他 ( )	○○年○月○日 ~ 年 月 日					
240000000	同左	000-0000							
B介護支援事業 所 240000000	契約解除		□一括 □その他 ( )	〇〇年〇月〇日 ~ 〇〇年〇月〇日	届出後の内容(名 託期間を除く) を 空欄にする。				
C介護支援事業 所	同左	津市〇〇町〇	■一括 □その他 ( )	○○年○月○日 ~ 年 月 日					
	24000000	000-0000	□一括 □その他 ( ) □一括	年 月 日 ~ 年 月 日 年 月 日					
			□その他 ( ) □一括 □その他 ( )	年月日       年月日       年月日					
			□一括 □その他 ( ) □一括	年 月 日 年 月 日 ~ 年 月 日 年 月 日					
			□その他 ( ) □一括 □その他 ( )	~       年月日       年月日       年月日					
			, ,	1 // H					

### ◆例4 委託先の名称が変わる場合

届出前			届出後					
援事業所名称	指定居宅介護支援事業所名称	所在地	委託する内容		委託期間			同一又は隣接区・ 支所の区域以外に 所在する事業所に
事業所番号	事業所番号	電話番号						委託する理由
	居宅介護支援事業	津市○○町○	■一括		00年0	)月()	日	
事業所	<u>所D</u> (名称変更)	○番地	□その他 (	)	~ 年	) 目	日	
240000000		000-0000		,	'	/•	Г	
	同左	津市○○町○	■一括		00年0	)月()	月	
所	1. 4.	○番地	□その他		~			
///		О Щ 1 П	(	)	年	月	日	
240000000	同左	000-0000			'	. •		
C介護支援事業	同左	津市〇〇町〇	■一括		〇〇年〇	月〇日		
所		○番地	□その他		~			
			(	)	年	月	日	
240000000	240000000	000-0000						
			□一括		年	月	日	
			□その他		,	~		
			(	)	年	月	日	
			□一括		年	月	日	
			□その他		,	~		
			(	)	年	月	日	
			□一括		年	月	日	
			□その他		,	~		
			(	)	年	月	日	
			□一括		年	月	日	
			□その他		,	~		
			(	)	年	月	日	
			□一括		年	月	日	
			□その他		,	~		
			(	)	年	月	日	
			□一括		年	月	B	
			□その他		,	~		
			(	)	年	月	日	