

居宅介護支援費 運営基準における特段の事情についての申請書

被保険者	被保険者番号														介護度	要支援 (1・2) 要介護 (1・2・3・4・5)
	フリガナ												生年月日	年 月 日生		
	氏名												性別	男 ・ 女		
	住所	〒											電話番号			
令和 年 月 日																
箕輪町長様																
上記の被保険者における居宅介護支援費の請求について、下記の理由により居宅での面接が出来ないため、特段の事情と認められるか申請します。																
居宅介護支援事業所 介護支援専門員																
特段の事情となる具体的な理由	<u>本人の状況</u>															
<u>介護者(家族)の状況</u>																
<u>今後の計画予定</u>																
等申込状況	1 現在、入所等を申し込んでいる 施設名： 2 申し込んでいない 理由：															

- ※ 利用者の居宅サービス計画書 (1) から (8) 表のコピーを添付してください。
- ※ 本人の経過等、記入行が不足の場合は任意の用紙で別紙添付してください。