

「D居宅介護支援事業所」を
追加／削除する場合の例を
示します

指定介護予防支援委託(変更)の届出書

(あて先) 京都市長

● 年 ● 月 ● 日

申請者

包括を運営する法人の
情報を記載

所在地 京都市●●区●●町1番地2

名称 ●●法人●●会

代表者職名・氏名 理事長 ●● ●●

法人が国税庁から指定された
13桁の番号

次のとおり、指定介護予防支援の一部を委託(変更)するので届け出ます。

法人番号 1 0 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

地域包括支援センター	介護保険事業所番号	260 × × × × × × ×		届出種別(該当に○)	新規		変更	○
	名称	京都市●●地域包括支援センター						
	所在地	(郵便番号 ●●● - ●●●●●) 京都 府 京都 市 ●●区●●町3番地45 ●●ビル●号室						
	連絡先	電話番号	075-123-4567 (内線)		FAX番号	075-123-7890		
		Email	●●●●●@●●●●●					
委託先	介護保険事業所番号							
	フリガナ							
	名称							
	所在地							
	連絡先	Email						
委託する指定介護予防支援の内容 (該当に○)	1	アセスメントの実施	○	7	モニタリング	○		
	2	介護予防サービス計画原案の作成	○	8	評価	○		
	3	サービス担当者会議の開催	○	9	給付管理	○		
	4	介護予防サービス計画原案の説明・同意	○	10	その他			
	5	介護予防サービス計画書の交付	○					
	6	サービス提供の連携・調整	○					
指定介護予防支援の一部を委託する期間	委託先が複数ある場合は記載不要 「指定介護予防支援委託先一覧」に記載					日		

追加／削除いずれの場合でも
「変更」に○をする

委託先が複数ある場合は記載不要
「指定介護予防支援委託先一覧」に記載
※ほとんどの場合が記載不要になるかと思います

委託先が複数ある場合は記載不要
「指定介護予防支援委託先一覧」に記載

- 備考
- 届け出た内容に変更があるときは、全ての内容を記入し、再度提出してください。
 - 委託する指定介護予防支援の内容の「10 その他」を選択時は、下段に内容を記入してください。
 - 複数の委託先がある場合は、指定介護予防支援委託先一覧を提出してください。
記入欄が不足する場合は、行を追加又は複数ページに記入してください。

(参考) 記入欄不足時の資料
指定介護予防支援委託先一覧

項番	介護保険事業所番号	委託先事業所			委託する指定介護予防支援の内容 (下記内容参照、該当番号に○、10は下段に内容を記載)										指定介護予防支援の 一部を委託する期間
		名称	所在地	連絡先	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	26xxxxxxxxx	エーキョタクカイゴシエンジギョウシヨ A居宅介護支援事業所	京都市●●区●●町5番地	075-●●●-●●●●	○	○	○	○	○	○	○	○	○		H29 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
2	26xxxxxxxxx	ケアプランセンターピー ケアプランセンターB	京都市●●区●●上る●●町87	075-●●●-●●●●	○	○	○	○	○	○	○	○	○		R3 年 8 月 1 日 ~ 年 月 日
3	26xxxxxxxxx	キョタクカイゴシエンシー 居宅介護支援C	京都市●●区●●町20-6 ●●マンション●号室	075-●●●-●●●●	○	○	○	○	○	○	○	○	○		R4 年 10 月 1 日 ~ 年 月 日
4		～中略～													年 月 日 ~
10															年 月 日 ~
11	26xxxxxxxxx	ディーキョタクカイゴシエンジギョウシヨ D居宅介護支援事業所	京都市●●区●●通り下る●●町16番 地39	075-●●●-●●●●	○	○	○	○	○	○	○	○	○		R7 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
12															年 月 日 ~
13															年 月 日 ~
															~
															~

記入欄が不足する場合は
行を追加してください

【追加する場合】→ 赤枠のとおり記載
【削除する場合】→ 赤枠を削除（行削除）

※「追加」や「削除」などの記載は不要です。
※追加・変更箇所を赤字にしたり、削除箇所に取り消し線を
引いたりしなくて結構です。

現在の委託先が一覧として分かるように
記載してください。
変更の都度上書きし、最新の情報を一覧
にしてください。

■委託する指定介護予防支援の内容

- 1 : アセスメントの実施
- 2 : 介護予防サービス計画原案の作成
- 3 : サービス担当者会議の開催
- 4 : 介護予防サービス計画原案の説明・同意
- 5 : 介護予防サービス計画書の交付