

様式第18号(第19条関係)

輪島市サービス利用計画作成依頼(変更)届出書

区分
新規・変更

受給者証番号									
申請者	氏 名							生 年 月 日	
	フリガナ								
								年 月 日	
	居住地	電話番号							
支給決定に係る障害児	氏 名					続 柄	生 年 月 日		
	フリガナ						年 月 日		
身体障害者手帳番号		療育手帳番号		精神障害者保健福祉手帳番号					
サービス利用計画の作成を依頼(変更)する事業者									
事業者の事業所名					事業所の所在地				
					電話番号				
事業所を変更する場合の事由等 (事業所を変更する場合のみ記入してください)									
変更年月日 (      年    月    日)									
輪島市長 様  上記の指定相談支援事業者にサービス利用計画の作成を依頼することを届け出ます。  年      月      日  住所 支給決定障害者等 氏名  電話番号									

注意

- この届出書は、サービス利用計画の作成を依頼する事業所が決まり次第に、速やかに輪島市へ提出してください。
- サービス利用計画の作成を依頼する事業所を変更するときは、変更年月日を記入のうえ、必ず輪島市に提出してください。届出のない場合は、サービスに係る費用を一旦、全額自己負担していただくことがあります。