第１号様式（第６条関係）

介護予防ケアマネジメント継続依頼届出書

事業廃止（休止・再開）届出書

年　　月　　日

（宛先）

平塚市長

地域包括支援センター　所在地

名称

管理者

　　次の者の介護予防ケアマネジメントの継続について、平塚市介護予防ケアマネジメント事業実施要綱第６条の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 住　　所 | 平塚市 | |
| ふりがな |  | 男　・　女 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　　歳） | |
| 電話番号 |  | |
| 被保険者番号 |  | |
| 介護予防ケアマネジメントを継続させる理由 | |  | |