

利用者負担上限額管理事務依頼（変更）届出書 **記載例**

新規
 変更
 該当する方にチェック

年 月 日

(提出先) 小田原市長

(届出者)

住所 **小田原市荻窪 300**

届出者は利用者本人、または保護者
(18歳未満の場合)になります。

氏名 **小田原 太郎** 印

次のとおり、指定サービス事業所に利用者負担の上限額管理を依頼することを届け出ます。
また、利用者負担の上限額管理のために、私にサービスを提供した事業所が下記の届出事業所にサービス利用状況等を情報提供することに同意します。

受給者証番号		
申請者	フリガナ	利用者本人についてご記入ください。 ただし、18歳未満の児童の利用者の場合は保護者についてご記入ください。
	氏名	
	生年月日	
支給申請に係る児童	フリガナ	18歳未満の児童の利用者の場合、児童について記入してください。
	氏名	
	生年月日	
上限管理事業所 (※事業所記入欄)	所在地	この欄は、あなたが上限管理を依頼した事業者が記入します。 (記入不要)
	名称	
	電話番号	
	上記のサービス利用者より管理の件につきましては、当事業所において	
	管理者	
	適用年月日	
	変更事由	
変更前の事業所への連絡	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	