

令和 年 (年) 月 日

様

〇〇地域包括支援センター

法人名

代表者名

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントに係る契約における変更事項について (通知)

年 月 日付で締結いたしました「介護予防支援及び介護予防ケアマネジメントに係る契約書」の記載事項を下記のとおり変更いたしましたので、お知らせいたします。

記

事業所変更	<input type="checkbox"/> 〇〇地域包括支援センターにて作成	
	<input type="checkbox"/> 下記の居宅介護支援事業所に委託	
	事業所名称	
	所在地	
	電話番号	

その他

※変更以前に締結した契約内容や「介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント契約に関する個人情報使用同意書」の内容についても上記事業所に引き継がれます。

※この通知は、契約書とともに大切に保管してください。