第４号様式（第５条関係）

年　　月　　日

練馬区長　宛

要介護認定調査受託変更届

調査受託者（以下の欄は、変更項目いかんにかかわらず<u>必ずご記入</u>ください。）											
該当の種別 に〇をしてください。	・指定居宅介護支援事業者 ・指定市町村事務受託法人 ・地域包括支援センター ・その他（　　）										
事業所等の名称											
介護保険事業者番号											
所在地	〒　　-										
電話番号	（　　）				担当者名						
法人等の名称											
代表者	職名 氏名　　代表者印										

要介護認定調査受託に関する事項を、下記のとおり変更しましたので届けます。

記

１　変更予定日

年　　月　　日

２　変更内容　（項目番号に〇を付け、変更内容を記載してください。）

変更のあった事項		変更の内容
1	事業所等の名称	（変更前）
2	事業所等の所在地	
3	事業所等の電話番号	
4	事業所等のＦＡＸ番号	（変更後）
5	法人等代表者　職・氏名	
6	委託料振込先（※裏面にご記入ください。）	
7	その他（　　）	

（裏面あり）

区処理欄 （記入不要）	口座		ホスト		ＣＳ		宛名	

３　委託料振込先

フリガナ			
口座名義			
金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協　　支店		
預金種別	普通　・　当座	口座番号	

４　受領委任（調査受託者（法人代表者名）と異なる口座に振込を希望される場合のみ、ご記入ください。）

委　任　状

調査受託者（表面の調査受託者が下記を記入します。内容は表面の「調査受託者」欄と同様になります。）	
事業者等の名　称	
所在地	〒　-
法人等の名称	
代表者	職名 氏名　　代表者 印

本申請により受託する要介護認定調査の委託料の受領に関する一切の業務は下記の者に委任します。

受任者（口座名義人）	名　称	
	所在地	〒　-
	代表者	職名・氏名

（問合せ・書類提出先）練馬区高齢施策担当部　介護保険課　介護認定第二係
〒176-8501　練馬区豊玉北６－１２－１
℡03-5984-4590