

ケアプラン作成のための「覚書乙欄」確認書 兼 変更届

No. _____

令和 年 月 日 現在

事業者の名称（乙欄）

居宅介護支援事業所等の名称（乙において個人情報を取り扱う事業所）

覚書の「乙欄」及び「乙において個人情報を取り扱う事業所」の代表者や住所等

における「変更の有無」について該当を○で囲んでください。（ 有 ・ 無 ）

「有」を○で囲んだ場合は、変更箇所を下記に記載してください。

1. 事業者

（ア）住所

（イ）法人名

（ウ）代表者肩書及び氏名

2. 個人情報を取り扱う事業所

（ア）住所

（イ）事業所名

（ウ）事業所の管理者の肩書及び氏名

年 度	番 号