遅延届出書（福祉用具貸与の例外給付）

フリガナ		被保険者番号
被保険者氏名		
住所	〒　　- 電話番号　　（　　）	
遅延理由		
サービス提供開始年月日	年　　月　　日	

（提出先）足立区長

上記の理由により、届出が遅れたことをご報告します。福祉用具貸与による例外給付承認後の被保険者の負担増を軽減するため、適用開始年月日を遡及してください。

なお、遡及された場合、被保険者の利用者負担額及びサービス事業所の現物給付における請求方法について十分説明や調整を行います。

年　　月　　日　　事業者番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

居宅介護（予防）支援事業所

所在地

TEL　　（　　）

名称

介護支援専門員氏名　　印